

Modelo SC 741
 Supl. 1 Regl. Núm. 9 (20 mayo 05)

Original: Negociado de I
 Copia: Agencia

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Agencia

LIQUIDACION DE FONDOS ANTICIPADOS A OFICIALES PAGADORES ESPECIALES
 EN MISIONES FUERA DE PUERTO RICO

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO																	
CT	Agen	Núm. del Documento	Núm. de Seguro Social OPE				Fecha	Nombre del OPE					REFERENCIA DE ANTICIPO DE VIAJE				
TJ																	
Justificación (Propósito):																	
LN	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal	Débito /Crédito (-)	LN	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal	Débito /Crédito (-)

REMBOLSO DE GASTOS EN EXCESO DE ANTICIPOS																
IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO				Línea				Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)								
CT	Agen.	Núm. de Documento	Importe	Descripción				CD	Importe	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal
RV																

CREDITO POR REINTEGRO AL SECRETARIO DE HACIENDA																
IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO																
CT	Número de Documento			Fecha de Contabilidad			Código de Banco			Cuenta de Banco			Tipo de Depósito			Importe Total
CR																
Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal	SE	Importe	Descripción							

PARA USO DE LA AGENCIA																	
Certifico que esta cuenta refleja con exactitud todos los dineros recibidos por mi, que los gastos anotados fueron incurridos y eran necesarios para realizar las funciones que se me encomendaron.								Certifico que he examinado esta cuenta, que el viaje era necesario para llevar a cabo el trabajo que se nos ha encomendado; que he verificado su firma y que no he aprobado previamente esta cuenta.									
Fecha	Nombre y Firma			Título			Teléfono		Fecha	Nombre y Firma			Título			Teléfono	

PARA USO DEL AREA DEL TESORO										PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA						
Fondos reintegrados por		Número	Fecha	Importe	Cotejo de Depósitos y Cómputos					Aprobado por:						
<input type="checkbox"/> Cheque personal	<input type="checkbox"/> Giro Postal	<input type="checkbox"/> Cheque de Viajero			Hoja de Depósito Número					Nombre y Firma						
				Cifra de Depositante	Depósito Número	Fecha										
										Fecha	Teléfono					

CONSERVACION: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.