

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Agencia

Original – ACC
Copia – Agencia

PRIFAS

COMPROBANTE DE PAGO

COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION

COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

IDENT. DEL DOCUMENTO				CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO					
CT	Agen	Número de Documento	Nombre del Suplidor	Número del Suplidor	CD	Número de Contrato	Número de Factura	Fecha	Importe Total del Documento
									\$ -

Comentarios: _____

Dirección: _____

OBLIGACION DE REFERENCIA			Línea		Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)								Propiedad		
LN	Agen	Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato	Importe	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal	P/F	Clave	Unidad
			\$ -	Total o Subtotal	\$ -										

Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados; y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente.

Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones.

Certifico que la transacción arriba indicada se hace siguiendo los trámites establecidos por Ley y reglamentación vigente y que no he aprobado la misma previamente por lo cual autorizo

Para uso del Departamento de Hacienda

Aprobado por:

Nombre y Firma

Título

Nombre y Firma Delegado Comprador

Nombre y Firma Oficial Certificador

Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut.

Fecha

Teléfono

Fecha

Teléfono

Fecha

Teléfono

Fecha

Teléfono