Modelo SC 806 (Insts. Púb.)
Regl. Núm. 30 (Rev.) (13 mar 84)

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Anexo III

Nom. Núm. _____
Pág. Núm. _____

_____
Departamento o Dependencia

_____
Nombre de la Institución

NOMINA DE REINTEGRO A INTERNOS

Periodo que cubre esta nómina DE: _____

A: _____

Fondo: _____

Cifra de la Cuenta						
Año	Fondo	Dep.	Unid.	Asig.	Objeto	S. E.

Sol. Núm.	Cuenta Núm.	Nombre del Interno	Fecha de Pago	Importe Pagado		Firma del Interno

CERTIFICO haber pagado a cada una de las personas que aparecen firmando en esta nómina, los importes figurados al lado de sus nombres y que estos pagos se hicieron ( ) en efectivo ( ) por los cheques del número _____ al número _____ librados contra el banco _____

_____
Oficial Pagador Especial o Auxiliar

_____
Fecha

CERTIFICO que de acuerdo con nuestros reécords los internos tenían los fondos disponibles en sus cuentas, que esta nómina es correcta y que no la he firmado previamente.

_____
Director de la Institución o su Representante Autorizado

_____
Fecha