

SOLICITUD Y COMPROBANTE DE DESEMBOLSO

	UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ DEPARTAMENTO DE FINANZAS OFICINA DE PREINTERVENCION	 Universidad de Puerto Rico	PAGO POR ANTICIPADO-PC	FECHA - DATE
			PAGO DIRECTO	31-Oct-16
			CONTRATO DE SERVICIOS	AÑO FISCAL
			PRESTAMOS ESTUDIANTES	FISCAL YEAR
			REEMBOLSO	2017

NOMBRE Y DIRECCION DEL SUPLIDOR VENDOR'S NAME & ADDRESS	BATCH OR SESSION ID	DEPARTAMENTO Y/O FACULTAD DE ORIGEN
	NUM. SUPLIDOR/VENDOR'S NO.	SUPPLIER SITE NAME

NUMERO COMPROBANTE	NUM. CUENTA UFIS/UFIS ACCOUNT	NUM. FACTURA INVOICE NO.	FECHA FACTURA INV. DATE	IMPORTE / AMOUNT
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
REFERENCIA U OBLIGACION	TOTAL DE IMPORTE A PAGARSE AL SUPLIDOR ARRIBA INDICADO ES:			\$ -

JUSTIFICACION

ENDOSOS REQUERIDOS: Marrón: Depto-Facultad; Negro:Administración; Verde: Finanzas

CERTIFICACION DEL USUARIO		APROBACION DEL RECTOR, si aplica	
Certifico que los bienes o servicios por los cuales se procesa el desembolso arriba indicado, fueron recibidos y cotejados por mí. Que todos los renglones están de acuerdo a los términos, condiciones y especificaciones solicitadas.		Se aprueba la presente solicitud conforme a la Reglamentación Vigente Aplicable, según previa recomendación del Usuario, Director del Departamento o Proyecto, Decano de Facultad o Decano de Administración, según aplique.	
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O RECEPTOR	FECHA	RECTOR O SU REP.AUTORIZADO	FECHA
CERTIFICACION DEL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO o PROYECTO		PARA USO DEPARTAMENTO DE FINANZAS	
Certifico que los bienes o servicios por los cuales se procesa este desembolso se obtuvieron y se utilizarán para fines oficiales relacionados con el programa o funciones encomendadas a este Departamento, Oficina o Proyecto. Que los fondos están disponibles en la cuenta (s) indicada (s), por lo cual autorizo su pago.		DIRECTOR DE FINANZAS O SU REP. AUTORIZADO FECHA	
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEPTO O REP AUT. O PROYECTO FECHA		CERTIFICACION DE LA OFICINA DE PREINTERVENCION	
CERTIFICACION DEL DECANO DE FACULTAD		Certifico que este comprobante ha sido debidamente examinado por un Oficial de esta Oficina; Que el suplidor está en el registro de suplidores de la UPR; Que la Oficina de Propiedad ha certificado el recibo de los bienes o servicios; Que el pago no ha sido efectuado previamente y que la cuenta o asignación indicada por el Departamento tiene los fondos disponibles.	
Conforme recomendación del Director del Departamento y según la reglamentación vigente, autorizo el desembolso por los bienes o servicios arriba indicados.		APROBADO POR CONTADOR O SUPERVISOR (O SU REP. AUT.) FECHA	
DECANO DE FACULTAD O SU REP.AUTORIZADO	FECHA	PARA USO OFICINA DE PAGADURIA	
APROBACION DEL DECANO DE ADMINISTRACION, si aplica		CHEQUE WIRE ELECT.	
DECANO DE ADMINISTRACION O SU REP.AUTORIZADO	FECHA	OFICIAL PAGADOR	FECHA
*****REFERENCIA DE PAGO *****			