

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Recinto de Río Piedras

1. Unidad Institucional

2. Referencia Bloque / Sesión _____ <i>Batch or Session Id</i>	
Fecha _____ <i>Date</i>	
Año Fiscal _____	Código Unidad _____
<i>Fiscal Year</i>	<i>Campus Code</i>

NÚMERO DE COMPROBANTE

COMPROBANTE DE DESEMBOLSO

3. NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL SUPLIDOR

4. Núm. del Suplidor _____ <i>Vend.</i> 5. Núm. del Comprobante _____ <i>VCHR</i> 6. Núm. de Cuenta _____ <i>Acct.</i> 7. Código de Transacción _____ <i>Digit 3 of TC</i> 8. Sector Económico _____ <i>Sector</i> 9. Núm. de Obligación _____ <i>P.O. Number</i> 10. Núm. de Factura _____ <i>Invoice Number</i> 11. Descripción de la Transacción _____ <i>Description</i>	12. Fecha de la Factura _____ <i>Invoice Date</i> 13. Fecha de Vencimiento de Pago _____ <i>Due Date</i> 14. Importe _____ <i>Gross Amount</i> 15. Clase de Liquidación (P,F,N,) _____ <i>P/F/N/ Liq. Indic.</i> 16. Descuento _____ <i>Discount Amount</i> 17. Código de Descuento _____ <i>Discount Table Code</i> 18. Núm. del Banco _____ <i>Bank Number</i> 19. Indicador "Hold" _____ <i>Hold Flag</i> 20. Código de Mensajes _____ <i>Enclosure Code</i>
---	--

21. Renglón	22. Descripción	23. Precio Unitario	24. Cantidad	25. Importe

26. Certifico que los artículos o servicios arriba especificados fueron suministrados a la Universidad: que la calidad está de acuerdo con las especificaciones: y que el pago de los mismos no han sido recibido. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Firma Autorizada Fecha </div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">29. VERIFICACIÓN</th> </tr> <tr> <th style="width: 25%;">Cómputos</th> <th style="width: 25%;">Legalidad y Propiedad</th> <th style="width: 25%;">Liquidación</th> <th style="width: 25%;">Firma</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	29. VERIFICACIÓN				Cómputos	Legalidad y Propiedad	Liquidación	Firma				
29. VERIFICACIÓN													
Cómputos	Legalidad y Propiedad	Liquidación	Firma										
27. Certifico que los artículos o servicios arriba indicados fueron recibidos y cotejados por mí: que la calidad estaban de acuerdo con las especificaciones y que fueron recibidos en condiciones satisfactorias. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Receptor Fecha </div>	30. Certifico que este comprobante ha sido debidamente examinado: que el pago no ha sido efectuado previamente y que es un cargo correcto a la asignación o fondo indicado. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Director de Contabilidad o su Repte. Autorizado Fecha </div>												
28. Certifico que los artículos o servicios arriba indicados se obtuvieron y se utilizarán para fines oficiales relacionados con el programa o funciones encomendadas a este departamento u oficina, por lo cual autorizo su pago. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Director Depto. u Oficina o Repte. Autorizado Fecha </div>	31. Cheque Núm. _____ Fecha _____ _____ <div style="text-align: center;">Pagador Oficial, Director de Finanzas o Su Repte. Autorizado</div>												