

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

3. Referencia Bloque / Sesión
Batch or Session Id
 Fecha
Date
 Año Fiscal
Fiscal Year

1. Unidad Institucional _____

4. Departamento Acreedor
 FACTURA NUM. _____

2. Departamento Acreedor _____

13. Número Comprobante
 REF. NO. 2

FACTURA ENTRE CUENTAS

5. NUMERO DE CUENTA <i>ACCOUNT</i>	6. CT DIGIT 3 OF TC	7. SE ES	8. NUMERO DOCUMENTO REF. NO. 1	9. FECHA DATE	10. DESCRIPCION DESCRIPTION	11. CANTIDAD AMOUNT	12. P/F P/F	14. CUENTA ACREDITADA CREDIT ACCOUNT	15. SE SECTOR
	06								

16. CANTIDAD	17. UNIDAD	18. DESCRIPCION	19. PROPIEDAD (A) CIFRA (B) UNIDAD	20. PRECIO UNITARIO	21. IMPORTE	22. ACREEDOR CERTIFICO que esta cuenta es correcta, que los articulos o servicios fueron sumi- nistrados; que el pago o ajuste no se ha efectuado y que las anotaciones deben ser a las cuentas indicadas.	23. RECEPTOR CERTIFICO que los articulos o servicios arriba indicados fueron recibidos y co- teados por mí; que los mismos fueron suministrados de acuerdo con las especi- ficaciones y en condiciones satisfactorias.	24. Por la presente verifico la firma del recep- tor y autorizo el pago o ajuste por los articulos o servicios especificados.
						_____ Jefe Depto. o su Repte. Autorizado Fecha: _____	_____ Firma del Receptor Fecha: _____	_____ Jefe Depto. o su Repte. Autorizado Fecha: _____
TOTAL						PARA USO DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL RECINTO		
						25. VERIFICACION		26. APROBADO POR:
		COMPUTOS	LEGALIDAD Y PROPIEDAD	LIQUIDACION DE OBLIGACION	FIRMA	_____ Director de Contabilidad o su Representante Autorizado		