

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
REGISTRO DE PAGOS MEDIANTE TARJETA DE CREDITO CORPORATIVA

UNIDAD INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL FUNCIONARIO _____

DEPARTAMENTO U OFICINA _____

NÚMERO DE TARJETA _____

NUM DE CUENTA	CODIGO DE GASTOS	TITULO DE LA CUENTA	FECHA DE COMPRA	NOMBRE Y DIRECCION DEL SUPLIDOR	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PROPOSITO DEL ARTICULO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
TOTAL									

CERTIFICO que la información suministrada es correcta y que los artículos o servicios arriba especificados se obtuvieron y se utilizaron para fines oficiales relacionados con el programa o funciones encomendadas, conforme la autorización de la Tarjeta de Crédito Corporativa.

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA