

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

3. REFERENCIA BLOQUE/SESION FECHA/DATE AÑO FISCAL/FISCAL YEAR
---

**RECINTO UNIVERSITARIO DE RIO PIEDRAS**

1. UNIDAD INSTITUCIONAL

Departamento de Finanzas  
2. DEPARTAMENTO ACREEDOR

4. Departamento acreedor FACTURA NUM.
--

13. Núm. Comprobante Ref. No. 2
------------------------------------

**FACTURA ENTRE CUENTAS**

CUENTA UFIS DEBITADA UFIS ACCOUNT										6. CT/ TC	7. SE ES	8. NUM.DOC. REF. NO. 1	9. FECHA DATE	10. DESCRIPCION DESCRIPTION	11. CANTIDAD AMOUNT	12. P/F P/P	15. SE SECTOR	
Fund	Dept.	Sub-Dept.	Object	FN	Project	FY												
Cuenta FRS Debitada / FRS Account																		
CUENTA UFIS ACREDITADA UFIS ACCOUNT																		
Fund	Dept.	Sub-Dept.	Object	FN	Project	FY												
Cuenta FRS Acreditada / FRS Account																		
CUENTA UFIS DEBITADA UFIS ACCOUNT																		
Fund	Dept.	Sub-Dept.	Object	FN	Project	FY												
Cuenta FRS Debitada / FRS Account																		
CUENTA UFIS ACREDITADA UFIS ACCOUNT																		
Fund	Dept.	Sub-Dept.	Object	FN	Project	FY												
Cuenta FRS Acreditada / FRS Account																		

16. CANTIDAD	17. UNIDAD	18. DESCRIPCIÓN	19. PROPIEDAD (A) CIFRA (B) UNIDAD	20. PRECIO UNITARIO	21. IMPORTE	22. ACREEDOR Certifico que esta factura es correcta, que los artículos o servicios fueron provistos; que el pago o ajuste no se ha efectuado y que las anotaciones deben ser a las cuentas indicadas.  _____ Jefe o Depto. o Representante Autorizado  _____ Fecha	23. RECEPTOR Certifico que los artículos o servicios arriba indicados fueron recibidos y cotejados por mí; que los mismos fueron suministrados de acuerdo con las especificaciones y en condiciones satisfactorias.  _____ Firma del Receptor  _____ Fecha	24. Por la presente verifico la firma del receptor y autorizo el pago o ajuste por los artículos o servicios especificados.  _____ Jefe Depto. o Repr. Autorizado  _____ Fecha
					TOTAL	0.00		

PARA USO DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL RECINTO			
25. VERIFICACIÓN			
CÓMPUTOS	LEGALIDAD Y PROPIEDAD	LIQUIDACIÓN OBLIGACIÓN	FIRMA
			26. APROBADO POR:  _____ Dir. Contabilidad o Repr. Autorizado  _____ Fecha