

Universidad de Puerto Rico

Unidad Institucional

Departamento/Oficina

**LIQUIDACIÓN Y PETICIÓN DE FONDOS DE CAJA MENUADA
(Segunda Parte)**

A:

Oficial Pagador _____

Período _____

RESUMEN POR FUNCIÓN, OBJETO Y S.E.

Año	Fondo	Unidad	Sub Unidad	Partida	Función	Objeto	

DETALLE DE DESEMBOLSOS

Comprob. Caja Menuda	Fecha	Reclamante	Función	Objeto	Sector Económico	Importe
Importe Total						

Certifico que los gastos aquí detallados están evidenciados por Comprobante de Pago de Caja Menuda y que los mismos reflejan con exactitud el dinero gastado del Fondo de Caja Menuda bajo mi custodia.

Firma Pagador(a) Auxiliar Caja Men

Fecha