

**SOLICITUD, AUTORIZACIÓN Y COMPROBANTE DE PAGO POR ANTICIPADO**

2. Referencia Bloque <i>Batch or Session ID</i>	
Fecha <i>Date</i>	
Año Fiscal <i>Fiscal Year</i>	

3. Número Solicitud <i>Number</i>	
Fecha <i>Date</i>	
Número de Comprobante	

4. Nombre del Suplidor  Dirección	

5. Número de Suplidor <i>Vendor</i>		10. Número Obligación <i>PO Number</i>	
6. Número Comprobante <i>VCHR</i>		11. Descripción o Justificación <i>Description</i>	
7. Número de Cuenta <i>Account No.</i>			
		12. Importe <i>Gross Amount</i>	
8. Código Transacción <i>Digit 3 of TC</i>		13. Número del Banco <i>Bank Number</i>	
9. Sector Económico <i>Sector</i>		14. Código Mensajes <i>Enclosure Code</i>	

15. Fianza Requerida	16. Cada Aseguradora
----------------------	----------------------

17. Descripción de los Artículos o Servicios:

18. Certifico que de acuerdo con la práctica comercial o las necesidades del Servicio, es necesario pagar en forma adelantada los servicios o suministros arriba descritos y que esta solicitud se emite conforme a la reglamentación vigente:	20. VERIFICACIÓN			
	Firma	Cómputos	Legalidad/Prop	Liquidación
	Firma del Solicitante			
Nombre y Título	21. Certifico que este comprobante ha sido verificado, que no ha sido emitido otro igual previamente, y que es un cargo correcto a la asignación o fondo que se indica.			
Fecha	Director(a) de Contabilidad o su Representante Autorizado(a)		Fecha	

19. Aprobado por:	22. Para uso por el Oficial Pagador Especial
Director(a) u Oficial de Finanzas	Libramiento Número:
Fecha	Cheque Número:
	Fecha:
	Firma