

AGENCIA

RESUMEN DE CUENTAS A PAGAR OBLIGADAS AL 30 DE JUNIO DE 2015

Original - A.C.C.
Copia - Agencia

| FONDO | CUENTA DE GASTO | ENTIDADES PRIVADAS E INDIVIDUOS L5010 | OTROS FONDOS L5210 | UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO L5222 | ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD L5222 | ADMINISTRACION DE SERVICIOS MEDICOS L5222 | CORPORACIONES PUBLICAS CON TESORO INDEPENDIENTE L5250* | AUTORIDAD DE ENERGIA ELECTRICA L5251 | AUTORIDAD DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS L5252 | AUTORIDAD DE EDIFICIOS PUBLICOS L5253 | MUNICIPIOS L5270 | GOBIERNO FEDERAL L5290 | OTRAS DEUDAS L5990 | TOTAL |
|---------|-----------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|---------|
| | | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTALES | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

- Certifico que la información arriba indicada es correcta.
- Certifico que no tenemos cuentas a pagar obligadas al 30 de junio de 2015.

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Fecha

Teléfono

*Otras Corporaciones Públicas que no sean: AEE, AAA & AEP.
Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

AGENCIA

CERTIFICACION DE CUENTAS A PAGAR AL 30 DE JUNIO DE 2015

| NOMBRE DEL SUPLIDOR | FACTURA | | | FONDO | CUENTA DE GASTO | NUMERO DE OBLIGACION | NUMERO DE COMPROBANTE |
|-----------------------------------|---------|-------|---------|-------|-----------------|----------------------|-----------------------|
| | NUMERO | FECHA | IMPORTE | | | | |
| | | | \$ | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL DEL IMPORTE DE LAS FACTURAS | | | \$ | | | | |

Certifico que la información arriba indicada es correcta.

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Fecha

Teléfono

AGENCIA

RESUMEN DE CUENTAS A PAGAR NO OBLIGADAS AL 30 DE JUNIO DE 2015

Original - A.C.C.
Copia - Agencia

| FONDO | CUENTA DE GASTO | ENTIDADES PRIVADAS E INDIVIDUOS L5010 | OTROS FONDOS L5210 | UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO L5222 | ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD L5222 | ADMINISTRACION DE SERVICIOS MEDICOS L5222 | CORPORACIONES PUBLICAS CON TESORO INDEPENDIENTE L5250* | AUTORIDAD DE ENERGIA ELECTRICA L5251 | AUTORIDAD DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS L5252 | AUTORIDAD DE EDIFICIOS PUBLICOS L5253 | MUNICIPIOS L5270 | GOBIERNO FEDERAL L5290 | OTRAS DEUDAS L5990 | TOTAL |
|---------|-----------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|---------|
| | | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTALES | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

- Certifico que la información arriba indicada es correcta.
- Certifico que no tenemos cuentas a pagar no obligadas al 30 de junio de 2015.

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Fecha

Teléfono

*Otras Corporaciones Públicas que no sean: AEE, AAA & AEP.
Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

AGENCIA

RESUMEN DE DEUDAS AÑOS ANTERIORES

Original - A.C.C.
Copia - Agencia

| FONDO | CUENTA DE GASTO | ENTIDADES PRIVADAS E INDIVIDUOS L5010 | OTROS FONDOS L5210 | UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO L5222 | ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD L5222 | ADMINISTRACION DE SERVICIOS MEDICOS L5222 | CORPORACIONES PUBLICAS CON TESORO INDEPENDIENTE L5250* | AUTORIDAD DE ENERGIA ELECTRICA L5251 | AUTORIDAD DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS L5252 | AUTORIDAD DE EDIFICIOS PUBLICOS L5253 | MUNICIPIOS L5270 | GOBIERNO FEDERAL L5290 | OTRAS DEUDAS L5990 | TOTAL* | IDENTIFICADAS EN AÑOS ANTERIORES COMO | |
|----------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|--------|---------------------------------------|--------------------------------|
| | | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | | A CUENTAS A PAGAR OBLIGADAS | B CUENTAS A PAGAR NO OBLIGADAS |
| | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTALES | | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |

- Certifico que la información arriba indicada es correcta.
- Certifico que no tenemos cuentas a pagar de años anteriores.

*La suma de las columnas A y B deben ser igual a lo presentado en la columna de Total.

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Fecha

Teléfono

*Otras Corporaciones Públicas que no sean: AEE, AAA & AEP.
Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.