

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