

AGENCIA

CERTIFICACION DE CUENTAS A PAGAR AL 30 DE JUNIO DE 2014

NOMBRE DEL SUPLIDOR	FACTURA			FONDO	CUENTA DE GASTO	NUMERO DE OBLIGACION
	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