



Número de Petición:

Account: **6. Mayaguez - hsmayaguez** Cuantía Solicitada:

Grant: **Grant** Cuantía Aprobada:

Subvención: **EMW-2017-SS-00031-S01** Cuantía Ajustada:

Contrato: Peticionario: **Test Administrador**

Petición por: **Reembolso** Puesto:

Por concepto: **Orden de Compra**

Item Solicitado:

Justificación: **Si**

#	Pre-Intervención Horas Extra	Adjunto		Otros
	Solicitud de Adelanto de Fondos		Required	
	Informe de Horas Extras		Required	
	Hojas de Asistencia		Required	
	Cheque Cancelado / Aviso de Crédito		Required	
	Otros		Not Required	
	Gerentes - Budget y Hoja de Cómputo		Required	
	Finanzas - PRIFAS, Budget/H. Cómputo		Required	