Modelo CC 007

L

Universidad de Puerto Rico - Administración Central

SOLICITUD DE CREACIÓN / MODIFICACIÓN DE CUENTAS DE DONATIVOS Y CONTRATOS DE MAYOR SUBSIDIARIO

2. Ref. Bloque/Sesión *Batch or Session Id*	
Fecha *Date*	
Año Fiscal *Fiscal Year*	
Código Unidad *Campus Code*	86

3. Número de Solicitud:	
Fecha:	

4. Número de Cuenta *Account*		25. Seguridad *Security*	
5. Regla Distribución Presupuesto *ABR Rule*		26. Descripción de la Cuenta / *Long Description*	
6. Título de la Cuenta *Account Title*			
7. División *Division*		27. Número Cuenta Anterior *Old Account*	
8. Departamento *Department*		28. Tipo de Investigación *Research Type*	
9. Función *Purpose*		29. Propósito de la Investigación *Research Type*	
10. Oficina Responsable *Address*		30. Año del Proyecto *Project Year*	
11. Función Menor *Expense Purpose*		31. Estatus *Status*	
12. Fuente Principal de Ingreso *Major Fund Source*		32. Agencia *Sponsor*	
13. Mes Terminación del Proyecto *Project FYTD End Month*		33. Identificación Federal/Estatal *Federeal State ID*	
14. Mes Terminación del Trimestre *QTD End Month*		34. Tipo de Gastos Indirectos *Overhead Base 1*	
15. Funcionarios Autorizados a efectuar contra la cuenta		35. Frecuencia de Informes *Reporting Frequence*	
PO Authorize Per 1 a.		36. Fecha Terminación Proyecto *End Date*	
PO Authorize Per 2 b.		37. Fecha del Informe Fiscal *Fiscal Report Date*	
PO Authorize Per 3 c.		38. Tipo de Fondo *Fund Type*	
16. "Map Code"		39. Código G/C *G/C Code*	
17. Funcionario Resp de la Cuenta *Resp. Person*		40. Designación *Designación*	
18. Nivel Ejecutivo *Execcutive Level*		41. Campo de la Ciencia *Field of Science*	
19. Facultad *School*		42. Núm. del Investigador Principal *PR Invest. No.*	
20. Subdepartamento *Subdepartment*		43. Núm del Donativo/Contrato *Sponsor Award*	
21. Proceso Final del Año (P,F) *Year-end Process*		44. Número de la Propuesta *Proposal*	
22. Función del Ingreso *Revenue Purpose*		45. Porciento de Gastos Indirectos *Overhead Rate 1*	
23. Segunda Fuente de Ingreso *Minor Fund Source*		46. Fecha de Comienzo *Star Date*	
24. Grupo de Fondo *Fund Group*		47. Fecha Informe del Inventario *Inv. Rept. Date*	

48. Solicitado por:	49. Recomendado por:
Director(a) de la Oficina Solicitante — Fecha	Director(a) de Finanzas de la Unidad — Fecha

50. Aprobado por:

Director(a) de Finanzas y Administración — Fecha

scmcdcms.pdf