



JUNTA DE GOBIERNO
Sistema de Retiro
Universidad de Puerto Rico

AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO

Suplidor					
Número Identificación Patronal					
Teléfono Oficina		Celular		Fax	
Dirección Postal					
Correo electrónico					

Autorizo al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico (SR-UPR), al pago de facturas a través de transferencia electrónica a la cuenta abajo indicada. Tengo conocimiento que la realización de las transacciones de *Account Clearing House* (ACH) a mi cuenta debe cumplir con las provisiones de las leyes federales.

El SR-UPR, se reserva el derecho de aceptar o cancelar los servicios de pago por vía electrónica. Este acuerdo permanecerá en vigor hasta que el SR-UPR lo cancele o reciba notificación por escrito de su cancelación treinta (30) días antes de la efectividad. En caso de recibir un pago realizado incorrectamente a mi cuenta, el Banco podrá debitar la cuenta para corregir el error.

Autorizo y solicito que lo(s) importe(s) de factura(s) a favor de mi corporación y/o persona se deposite en:

Tipo de Cuenta:	<input type="checkbox"/>	Ahorro	<input type="checkbox"/>	Cheques
Número de Cuenta				
Institución Bancaria		Sucursal		
Número de Ruta o Tránsito				

Una vez activado este mecanismo de pago, el suplidor podrá enviar cualquier reclamación por concepto de facturas acreditadas a mi cuenta conforme a esta autorización directamente a la Oficina de Contabilidad del Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico, usando la dirección contabilidad@retiro.upr.edu.

Nombre del suplidor o
representante autorizado

Firma

Fecha