

### **Marie-Dominique COURTOIS**

Agency Program Coordinator, Regional Contracting Office, Benelux.

DSN: 368-9624

Comm: (0)2-717-9624

Email:

Mariedominique.courtois1@us.army.mil

### **SUMMARY**

- Introduction
- Definitions
- Responsibilities
- Limitations
- Rules and Regulations
  - Mandatory sources
  - Section 508
  - Green procurement
  - HazMat

- DA Guidance
- Restrictions
- Prohibitions
- Surveillance
- File Documentation
- Security
- Tax Exemption
- Forms

## Introduction to SMART PAY

### GOVERNMENT PURCHASE CARD SYSTEM

"GPC"



### DOD PROGRAM

- Level 1 : DOD GPC
- Level 2 : DOD Army
- Level 3: USAREUR
- Level 4 : APCs
- Level 5 : Billing Officials
- Level 6: Credit Cardholders.

### NUMBERS (Army, FY 2010)

- 53,171 Cardholders (119)
- 23,419 Billing Officers (57)
- 4,421,176 Transactions (5,748)
- \$3.98 billion (\$5,05million)
- \$45.8 million rebates (\$30,506.87)

### GPC DEFINITIONS

### STATEMENT OF ACCOUNT

 Document identifying all purchases made by the cardholder and posted in billing cycle.

### BILLING CYCLE

 The period of time covered by a Statement of Account. Begins on the 20th of each month

### DEFINITIONS(Cont)

### BILLING STATEMENT

Serves as the official invoice for payment.
 Covers all cardholders assigned to Billing Official.

### DEFINITIONS(Cont)

### BILLING OFFICIAL

- In DOD the Billing Official is formally appointed to certify the billing statement for payment.
  - Appointment Letter from Commander
  - Statement of agreement
  - Signed DD Form 577 (Signature Card)
- Appointment must be formally revoked

### DEFINITIONS(Cont)

- BILLING OFFICIAL CANNOT WORK FOR THE CARDHOLDER
- AN INDIVIDUAL CAN BE A BILLING OFFICIAL FOR MORE THAN ONE CARDHOLDER (not to exceed 7)
- BILLING OFFICAL SHOULD BE SUPERVISOR OR ASSIGNED IN LOGICAL PLACE WITHIN ORGANIZATION

### RESPONSIBILITIES

### Billing Official

- PRE-APPROVES ALL PURCHASES
- ENSURES CARDHOLDER'S COMPLIANCE WITH PROCEDURES
- REVIEWS STATEMENT OF ACCOUNT
- VERIFIES CORRECTNESS OF INVOICE
- CERTIFIES INVOICE
- ANNUALLY REVIEWS CH'S FILES
- INSURES PBO HAS BEEN INFORMED

### RESPONSIBILITIES

(CONT)

### Cardholder

- NOTIFIES THE BO OF QUESTIONABLE REQUESTS
- CREATES AND KEEPS FILES
- KEEPS LOG
- RECONCILES STATEMENT WITH LOG
  - REALLOCATES IF NECESSARY
  - VERIFIES DELIVERY/CONFORMANCE OF ITEMS
    - NON DELIVERY FLAG PURCHASE
    - NON CONFORMING CONTACT VENDOR
  - APPROVES STATEMENT OF ACCOUNT
  - NOTIFIES BILLING OFFICIAL WHEN DONE (3 WORKING DAYS)

## GPC PURCHASE LIMITATIONS

- SINGLE PURCHASE
- CARDHOLDER MONTHLY
- BILLING OFFICIAL MONTHLY
- MERCHANT ACTIVITY CODES

## SINGLE PURCHASE LIMITATION

- MAXIMUM CANNOT EXCEED \$3,000
  - \$2,000 for Construction
- AMOUNT IS SET BY BILLING OFFICIAL/RESOURCE MANAGEMENT
- AUTHORITY DELEGATED BY RCO CHIEF-A/OPC

## MONTHLY CARDHOLDER LIMITATION

• TOTAL PURCHASES FOR THE BILLING CYCLE CANNOT EXCEED THIS AMOUNT

• AMOUNT SET BY BILLING OFFICIAL/RESOURCE MANAGER

DELEGATED BY RCO CHIEF-A/OPC

# MONTHLY BILLING OFFICIAL LIMITATION

• THE TOTAL AMOUNT OF FUNDS THAT CAN BE SPENT BY ALL CARDHOLDERS ASSIGNED TO A BILLING OFFICIAL

### MERCHANT ACTIVITY CODES

• RESTRICT USAGE TO SPECIFIED COMMODITIES

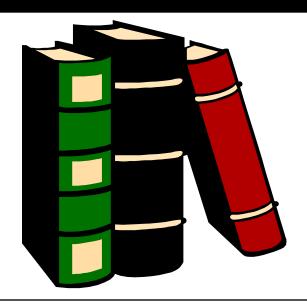
ESTABLISHED BY BILLING OFFICIAL

 INCORPORATED INTO ACCOUNT BY A/OPC

## LIMITS ON LIMITATIONS

- CODES INCORPORATED INTO CARDS
  - Safeguards
- VENDORS MUST HAVE SCANNERS
  - Safeguards will not work on manual purchases
- CARDHOLDER IS RESPONSIBLE TO KNOW LIMITS & AUTHORITY

### REGULATORY GUIDANCE



FEDERAL ACQUISITION
REGULATION
(FAR, DFARS, AFAR, etc.)

# SIMPLIFIED ACQUISITION PROCEDURES FAR PART 13

RULES!!(UNLESS FAR PART 8 APPLIES)

FAR 13.103 :YOU MAY NOT SPLIT REQUIREMENTS NOR PAYMENTS TO AVOID FORMAL CONTRACTING

## FAR PART 8 REQUIRED SOURCES OF SUPPLIES AND SERVICES

ESTABLISHES THE PRIORITY OF SOURCES FOR AGENCIES TO ACQUIRE SUPPLIES & SERVICES

### MANDATORY SOURCES

### FAR Part 8

- 1. Your own Agency (check with PBO)
  - Flags, accessories, guidons and streamers : <a href="http://www.dscp.dla.mil">http://www.dscp.dla.mil</a>
  - Computers : <a href="https://www.chess.army.mil">https://www.chess.army.mil</a>
  - Software: <a href="https://www.chess.army.mil">https://www.chess.army.mil</a>
  - Printing: <a href="http://www.daps.dla.mil">http://www.daps.dla.mil</a>
  - Coins: HNLFOA at Grafenwoehr. DSN 475-8161
  - Clothing and textiles: <a href="http://www.dscp.dla.mil">http://www.dscp.dla.mil</a>
  - Uniforms and insignia: local C.I.F or <a href="http://www.dscp.dla.mil">http://www.dscp.dla.mil</a>
  - DoD Emall at <a href="http://www.emall.dla.mil">http://www.emall.dla.mil</a>

### MANDATORY SOURCES

- Tents : DLA Europe <a href="http://www.dla.mil/europe.aspx">http://www.dla.mil/europe.aspx</a>
- Locks, vaults, safes, seals, security doors: DoD Lock Program: <a href="http://www.dscp.dla.mil/gi/locks/">http://www.dscp.dla.mil/gi/locks/</a>
- Ergonomic-related and low vision equipment and equipment for employees with disabilities at <a href="http://cap.tricare.mil/Customers/Customers.aspx">http://cap.tricare.mil/Customers/Customers.aspx</a>

### MANDATORY SOURCES

- 2. Excess of other Agencies :

Furniture : IMCOM-E, DSN 475-8148/8154

- 3. AbilityOne (former JWOD)

http://www.abilityone.gov
Uncle Sam's Store

- **4. GSA Schedules** : <a href="http://www.gsasdvantage.gov">http://www.gsasdvantage.gov</a> (Ability1, green products, FSSI)

## SECTION 508 of the Rehabilitation Act of 1973

- 29 U.S.C. 794d
- FAR 39-2
- To provide access to and use of electronic and information technologies (EIT) by individuals with disabilities
- Procurement, development, maintenance and use of EIT

### SECTION 508

- Use the BuyAccessible Wizard
  - http://www.buyaccessible.gov
- EIT items purchased on CHESS are in compliance
- Items in compliance are more expensive
- Document files if item not compliant

### GREEN PROCUREMENTS

- It is the law (Executive Order 13101)
- Bio-Based, Post Consumer Material, Recycled
- Comprehensive Procurement Guidelines (CPG)
- Recovered Materials Advisory Notice (RMAN)
- http://www.epa.gov

### GREEN PROCUREMENTS

- Environmentally preferable (less packaging)
- Energy efficient (fax, cell phones)
- Water sufficient (faucets, toilets)
- Ozone depleting substance free (aerosols)
- Energy saving features (electronics)

### GREEN PROCUREMENT

- Construction products (insulation, carpets)
- Landscaping products (fertilizers)
- Paper/paper products (folders, packaging)
- Park and recreation products (hedges, fences)
- Transportation products (parking stops, cones)
- Vehicular products (tires, coolants)
- Misc. products (pallets, awards, plaques)

### GREEN PROCUREMENT

- GSA, DLA GPO, Unicor, Supply Stores, Ability1
- Icons/symbols, labels and reputable certifications, ingredients
- http://www.biopreferred.gov
- Ask your HazMat office

### HAZARDOUS MATERIALS

- Anything that could be harmful to personnel or the environment
- Final Governing Standards: agreement between the US and Host Nation: the tougher rules prevail
- Ink cartridges, toners, batteries, de-icing liquid, bleach, window cleaning liquid, helium, etc.

### HAZARDOUS MATERIALS



Toxic



Corrosive



**Irritant** 



Highly Flammable



Harmful to Health



Oxidizing



Explosive



Harmful to the Environment

### HAZARDOUS MATERIALS

- HazMat Control Center (HMCC)
  - The only authorized source for procurement of HM
  - Records and tracks HM
  - Could propose greener alternative
  - Determines if excess is re-usable or waste (environment office)
  - May authorize GPC purchase (control number)

# ACQUISITION REGULATIONS ARE BASED IN LAW

### YOU MAY NOT WAIVE THE LAW

### DEPARTMENT OF ARMY GUIDANCE

### **Definition of authorized purchase:**

- 1. Lawful
- 2. Legitimate Government need
- 3. Bona Fide need
- 4. Minimum needs of the Government
- 5. Fair and reasonable price

## DEPARTMENT OF ARMY GUIDANCE

### Micro purchases using the GPC

- The purchase must be mission essential
- All requests for purchase must be in writing
- The Billing Official must approve the written request
- The CH must verify all limits on the card
- Funds must be available

## DEPARTMENT OF ARMY GUIDANCE (cont)

- Firm-Fixed price
- No pre-payment/no back-ordering
- Shipping charges are part of the purchase
- Delivery within 45 days
- Tax exempt, AAFES 10% DISCOUNT
- PBO: if pilferable or requested by your PBO

### RESTRICTIONS

## Following are examples of "RESTRICTED" purchases; list is not all inclusive

- HazMat (toner, helium, etc.) (HazMat Officer)
- Advertising (Chief RCOB)
- Visual information (7th ATC, Form AER 25-1a)
- Computers and IT equipment (DOIM)
- Bottled water (legal review and DA approval)
- Water coolers (legal review)
- Short term lease of cars, max 30 days (A/OPC)
- Trophies and plaques (approved awards program only)

### RESTRICTIONS

- Maps (your organization G2/S2)
- Mementos for distribution at conferences/conventions (legal review)
- Membership in professional organizations (legal review)
- Flags and accessories (PBO, DLA, http://www.descp.dla.mil)
- Books and publications (legal review)

# RESTRICTED FOOD PURCHASES with Legal Counsel's approval

- Purchases with representation funds (AR 37-47)
- Light refreshments at Gov't sponsored conferences
- Meals at formal meeting and conferences
- Refreshments and meals at training meetings
- Light refreshments at Civilian/Military Incentive Award Program
- Ethnic food sampling (Ethnic Awareness Program)
- Same rules apply to food service and food preparation items (coffee pots, refrigerators, plastic cutlery, plates, etc.)

## Following is a list of "PROHIBITED" uses of the GPC card; list is not all inclusive

- Split requirement/payment
- Brokering (third party payment, PayPal, etc.)
- Services/supplies available within your organization
- Cash advances
- Personal items
- Travel/subsistence costs related to TDY (GTC)
- Rental/Lease of land/building (Real Estate Office)
- Fuel/gas (fleet card)
- Repairs on leased or GSA fleet cars (fleet card)
- Telecommunication services (Signal Company)
- Commercial Printing (including business cards) (DAPS)

- Construction services >\$2,000
- Memberships
- Change of Command Ceremony, Hail and Farwell Party
- Gifts (retirement, etc.)
- Non-mission essential items (no "nice to have items")
- Excessively priced items (deluxe pens, etc.)
- Medical supplies (MedCom)
- Long term rental cars (more than 30 days)
- IT, Audio Visual and Telecom items not in compliance with Section 508
- Personal luggage

- Entertainment (MWR)
- Classified or sensitive items
- Non-commercial items/services
- Advanced payment
- ACU, body armor, camelbacks
- Computer warranties
- Insurances
- Office desk phones (Signal Company)
- Eye glasses (PBO)

- Ordering from vendors who do not accept the VISA card
- Ordering above the single purchase and cycle limits
- Ordering in excessive quantities
- Using the GPC to pay for purchases made by others
- Repetitive purchases from same vendor



## SURVEILLANCE



### ON SITE INSPECTIONS

- RESULTS DISCUSSED WITH CARDHOLDER/ BILLING OFFICIAL
- REPORT PREPARED AND SENT VIA CHAIN OF COMMAND
- OPEN ACTIONS NOTED IN REPORT WILL BE TRACKED TO COMPLETION.

### DESK SURVEYS

- EMAIL REQUEST FOR FILES
- REPORT TO SUPERVISOR OF THE BILLING OFFICIAL

## FILE DOCUMENTATION

- ONE TRANSACTION PER FILE
  - PURCHASE PRE-APPROVAL with proper justification
  - ANY REQUIRED AUTHORIZATION/WAIVER
  - PROOF OF RECEIPT BY END-USER OR 3rd PARTY
  - DETERMINATION OF PRICE REASONABLENESS
  - YOUR SALES RECEIPT
  - PBO if applicable
- RECORD RETENTION (DoD FMR, Vol. 1)
  - 6 YEARS AND 3 MONTHS

## GPC SECURITY

- CARDHOLDER USE ONLY
  - VIOLATION WILL RESULT IN
     POTENTIAL DISCIPLINARY ACTION
- KEEP CARD IN WALLET/PURSE
- LOST CARD
  - NOTIFY U.S.BANK IMMEDIATELY
  - NOTIFY BILLING OFFICIAL WITHIN ONE DAY
  - WRITTEN REPORT TO A/OPC W/I 5 DAYS

## GPC SECURITY (Cont)

- DURING OUT-PROCESSING THE CARDHOLDER MUST:
  - SURRENDER CARD TO BILLING OFFICIAL
- BILLING OFFICIAL MUST
  - ASK A/OPC TO CANCEL THE GPC
- CARDS ARE REISSUED EVERY THREE YEARS

## Tax Relief for the GPC

## Why?

- VAT is 21% of Purchase Price in Belgium
- Over \$4.2 million of purchases
  - \$880,000 in Tax
- Ministry of Finance Requires Controls
  - One Office Validates All Requests
- Streamlined Procedures.

## Tax Relief for the GPC How it works.

### Card Holder forwards to RCO-BENELUX:

- Two completed original Forms AR 15 Par 10
  - Form must be printed on both sides on European size paper
  - May be downloaded from http://www.shape2day.com, Newcomers, VAT/TVA
- Contractor's Invoice addressed to US Military Forces
- Copy of purchase pre-approval
- ONLY RCOB CONTRACTING OFFICERS CAN APPROVE Form AR 15 Par 10

### CERTIFICAT D'EXONÈRATION DE LA T.V.A. ET DES DROITS D'ACCISE (Adicle 15 par 10 de la directive 77/388/CEE

(Article 15 par.10 de la directive 77/388/CEE et article 23 par.1 de la directive 92/12/CEE)

Numéro de série (facultatif) :							
Nom	Nun	néro	o de série (facultatif) :				
Nom							
Adresse (rue, n°)	1.	OR	GANISME/PARTICULIER VISE				
Code postal, localité  Etat membre (d'accueil)  2. AUTORITE COMPETENTE POUR L'APPOSITION DU CACHET:  Administration Centrale de la T.V.A., de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - 7ème Direction, 12° siage Code de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - 7ème Direction, 12° siage Code de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service Procédures douanières 12ème Direction, 9° stage 12ème		No	m		*******		
Code postal, localité  Etat membre (d'accueil)  2. AUTORITE COMPETENTE POUR L'APPOSITION DU CACHET:  Administration Centrale de la T.V.A., de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - 7ème Direction, 12° siage Code de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - 7ème Direction, 12° siage Code de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service Procédures douanières 12ème Direction, 9° stage 12ème		Adı	resse (rue, n°)				
2. AUTORITE COMPETENTE POUR L'APPOSITION DU CACHET:  **MINISTERE** DES FINANCES**  **Administration Centrale des douanes et accises, de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - Tème Direction, 12° étage C.A.E. Tour des Finances - Boîte 39  **C.A.E. Tour des Finances - Boîte 37  **E (02) 210 27 47  **Doulevard du Jardin Botanique, 50 1010 BRUXELLES  3. DECLARATION DE L'ORGANISME OU DU PARTICULIER VISE Par la présente, l'organisme ou le particulier (1) exonérable déclare : a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés (2)    à l'usage officiel							
2. AUTORITE COMPETENTE POUR L'APPOSITION DU CACHET:  **MINISTERE**  **Administration Centrale de la T.V.A., de l'enregistrement of des domaines, sième Service - Tome Direction, 12° étage C.A.E. Tour des Finances - Boîte 39  **© (02) 210 27 47  **Doulevard du Jardin Botanique, 50 1010 BRUXELLES  3. DECLARATION DE L'ORGANISME OU DU PARTICULIER VISE  Par la présente, l'organisme ou le particulier¹¹¹ exonérable déclare : a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés¹²¹    à l'usage officiel							
Administration Centrale de la T.V.A., de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - 7ème Direction, 12° étage C.A.E. Tour des Finances - Boite 39  2 (02) 210 27 47  Boulevard du Jardin Botanique, 50 1010 BRUXELLES  3. DECLARATION DE L'ORGANISME OU DU PARTICULIER VISE Par la présente, l'organisme ou le particulier¹¹¹ exonérable déclare : a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés¹²  d'une représentation consulaire étrangère d'une représentation consulaire étrangère d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  MINISTERE  BAdministration Centrale des douanes et accises, Service Procédure 9 étage C.A.E. Tour des Finances - Boite 37  2 (02) 210 32 22  Boulevard du Jardin Botanique, 50 1010 BRUXELLES  3. DECLARATION DE L'ORGANISME OU DU PARTICULIER VISE Par la présente, l'organisme ou le particulier d'exangère   d'un membre d'une mission diplomatique étrangère   d'un membre d'une représentation consulaire étrangère   d'un membre d'une représentation consulaire étrangère   d'un membre du personnel d'un organisme international   des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et   c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.							
23. DECLARATION DE L'ORGANISME OU DU PARTICULIER VISE Par la présente, l'organisme ou le particulier <sup>(1)</sup> exonérable déclare :  a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés <sup>(2)</sup> a l'usage officiel a l'usage privé d'une mission diplomatique étrangère d'un membre d'une mission diplomatique étrangère d'une représentation consulaire étrangère d'un membre d'une représentation consulaire étrangère d'un membre d'une représentation consulaire étrangère d'un membre du personnel d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire	2.	AU	MINISTE Administration Centrale de la T.V.A., de l'enregistrement et des domaines, 5ème Service - Tème Direction, 12° étage C.A.E. Tour des Finances - Boîte 39	RE DES FINANCES Administration Centrale des douanes et accises, Service Procédures douanières 12ème Direction, 9° étage C.A.E. Tour des Finances - Boîte 37 (02) 210 31 73 - (02) 210 32 22			
Par la présente, l'organisme ou le particulier <sup>(1)</sup> exonérable déclare :  a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés <sup>(2)</sup> a l'usage officiel a l'usage privé d'une mission diplomatique étrangère d'un embre d'une mission diplomatique étrangère d'un représentation consulaire étrangère d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Nom et qualité du signataire			boulevard du Jardin	Botanique, 50 1010 BRUXELLES			
Par la présente, l'organisme ou le particulier <sup>(1)</sup> exonérable déclare :  a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés <sup>(2)</sup> a l'usage officiel a l'usage privé d'une mission diplomatique étrangère d'un embre d'une mission diplomatique étrangère d'un représentation consulaire étrangère d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Nom et qualité du signataire	2	-	CLARATION DE L'ODCANIONE OU DU DARTICULIER VI	SE PHILIPPINE			
a) que les biens et/ou les services énumérés à la case 5 sont destinés <sup>(2)</sup>   à l'usage officiel	3.						
à l'usage officiel							
d'un membre d'une mission diplomatique étrangère d'un représentation consulaire étrangère d'un membre d'une représentation consulaire étrangère d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Nom et qualité du signataire		a)	1 F 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2				
d'un représentation consulaire étrangère d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Nom et qualité du signataire			à l'usage officiel	l à l'usage privé			
d'un organisme international des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Nom et qualité du signataire			☐ d'une mission diplomatique étrangère	□ d'un membre d'une mission diplomatique étrangère			
des forces armées d'un Etat partie au Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.    Nom et qualité du signataire			☐ d'une représentation consulaire étrangère	☐ d'un membre d'une représentation consulaire étrangère			
Traité de l'Atlantique Nord (forces OTAN)  (nom de l'organisme) (voir case 4)  b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire			☐ d'un organisme international	☐ d'un membre du personnel d'un organisme international			
b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case 1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire			Traité de l'Atlantique Nord				
b) que les biens et/ou les services décrits à la case 5 sont conformes aux conditions et aux restrictions applicables en ma d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire				(name de Personiame) (seis acce d)			
d'exonération dans l'Etat membre mentionné à la case1, et  c) que les informations figurant ci-dessus sont exactes et sincères. L'organisme ou le particulier exonérable s'engage par la prés déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire							
déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les services on effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux condit d'exonération ou s'ils n'étaient pas utilisés de la façon prévue.  Lieu, date  Nom et qualité du signataire		b)			tière		
	déclaration à verser à l'Etat membre à partir duquel les biens ont été expédiés ou à partir duquel les biens et/ou les service effectués la TVA et/ou les droits d'accise qui seraient exigibles si les biens et/ou les services n'étaient pas conformes aux c						
Signature			Lieu, date	Nom et qualité du signataire	_		
Signature				Signature	_		
				Signature			

ES	CONDITION DEC BIENC ET/OH DES SERVICES POUR LE	SOUFI ST'EXON	ERATION DE LA TVA	ET/OU DES DROIT	S D'ACCISE
	SCRIPTION DES BIENS ET/OU DES SERVICES POUR LE T DEMANDEE	DQOLLOLLXON			
A.	Informations relatives à l'assujetti/l'entrepositaire agréé				
	1. Nom et adresse				
	2. Etat membre	.,,.,,			
	Numéro d'identification TVA/droits d'accise	***************************************			
P	Informations relatives aux biens et/ou aux services				
V°	Description détaillée des biens et/ou des services(3)	Quantité ou	Valeur hors T	VA et/ou	Monnaie
IN	(ou renvoi au bon de commande en annexe)	nombre	droits d'accise		
	×		Valeur unitaire	Valeur totale	
		1 1			
		1 1			
	Tot	al			
	à concurrence d'une quantité de	(nambre)	(4)		
	Lieu, date  Cachet(		Nom(s) et qualité(	s) du signataire(s)	
	Cachett		Nom(s) et qualité(	s) du signataire(s)	
	Cachett			s) du signataire(s)	
	Cachett				
77. D	Cachett		Signa		
	Lieu, date  Cachet(	pour usage officie	Signa I)		
	Lieu, date Cachet(	pour usage officie	Signa I)		
	Lieu, date  Cachet(  ISPENSE DU CACHET (uniquement en cas d'exonération ar lettre n"	pour usage officie	Signa I)	ture(s)	
	Lieu, date  Cachet(  ISPENSE DU CACHET (uniquement en cas d'exonération ar lettre n"	pour usage officie	Signa (date) a été dispensé(é	ture(s)	
	Lieu, date  Cachet(  ISPENSE DU CACHET (uniquement en cas d'exonération ar lettre n"	pour usage officie	Signa (date) a été dispensé(é	ture(s)	
	Lieu, date  Cachet(  ISPENSE DU CACHET (uniquement en cas d'exonération ar lettre n"	pour usage officie	Signa (date) a été dispensé(é	ture(s)	
	Lieu, date  Cachet(  ISPENSE DU CACHET (uniquement en cas d'exonération ar lettre n"	pour usage officie	Signa (date) a été dispensé(é nir le cachet prévu à l	ture(s)	

Signature

## **FORMS**

ASK YOUR A/OPC

#### BILLING OFFICIAL SETUP

#### PURCHASING CPP (DoD) Page 1 of 2 Agent Number 6155 Billing Official Contact Information: (Complete all information, unless indicated as optional) Billing Official Name: (Name 1) (max. 30 char.) Dept./Office/Agency Name: [max. 19 char.] Address 1: (max. 36 char.) Address 2: (Optional) (max. 30 char.) State: AE City: APO (max. 25 char.) Phone Number: (max. 18 char.) Fax Number: (max. 18 char.) E-Mail Address: (max. 60 char.) Tax Exempt Number: (max, 20 char.) Billing Office Limit: \$\_ (Cycle purchase limit) Cycle Date: \_\_\_ Master Accounting Code: (Optional) (max. 75 char.) (First 25 characters of Accounting Code) (Second 25 characters of Accounting Code) (Third 25 characters of Accounting Code) Reporting Levels: Level 3: 00085 Level 4: 00013 Level 1: 47163 Level 2: 00021 Level 5: \_\_\_\_\_ Level 6: Level 7: \_\_\_\_\_

Form: BOSET-DoD (9/98) MEMORANDUM FOR (Insert Approving Official's Name, SSN, and Unit)

SUBJECT: APPOINTMENT OF APPROVING OFFICIAL (AO)/Certifying Officer

- 1. Effective <u>DATE</u> you occupy a position where your duties include the functions of payment certifying officer as a Purchase Card Approving Official (AO). This memorandum is formal notification that you are hereby appointed a Certifying officer to DFAS EUROPE, Unit 23122, APO AE 09227.
- 2. As a certifying officer, you will be responsible for certifying vouchers and documents for payment. Certifying Officers have pecuniary liability for any illegal, improper, or incorrect payment processed by the Department as a result of any inaccurate or misleading certification. This means that you may have to repay the total amount of any payment that is found to be illegal, improper, or incorrect. You must become thoroughly familiar with your responsibilities and accountability. By signing the enclosed Acknowledgment, you acknowledge this appointment and affirm that you have read and understand your responsibilities as described in the following references:

Title 31, U.S. Code, Sec. 3325 <a href="http://www4.law.cornell.edu/uscode/31/3325.html">http://www4.law.cornell.edu/uscode/31/3325.html</a> <a href="http://www4.law.cornell.edu/uscode/31/3528.html">http://www4.law.cornell.edu/uscode/31/3528.html</a> <a href="http://www.dtic.mil/whs/directives/corres/pdf/d700015">http://www.dtic.mil/whs/directives/corres/pdf/d700015</a> <a href="http://www.dtic.mil/comptroller/fmr/05/05">http://www.dtic.mil/comptroller/fmr/05/05</a> <a href="http://www.dtic.mil/comp

3. In addition, DFAS requires that you complete a DD Form 577, Signature Card. For all hardcopy documents you certify under this appointment, your signature must be in the same form that you signed the DD Form 577.

Name

#### APPOINTMENT/TERMINATION RECORD - AUTHORIZED SIGNATURE (Read Privacy Act Statement and Instructions before completing form.) PRIVACY ACT STATEMENT AUTHORITY: E.O. 9397, 31 U.S.C. Sections 3325, 3528, and DoD Financial Management Regulation (FMR), Vol. 5. PRINCIPAL PURPOSE(S): To maintain a record of certifying and accountable officers' appointments, and termination of those appointments. The information will also be used for identification purposes associated with certification of documents and/or liability of public records and funds. ROUTINE USE(S): The information on this form may be disclosed as generally permitted under 5 U.S.C. Section 552a(b) of the Privacy Act of 1974, as amended. It may alias be disclosed outside of the Department of Defense (DoD) to the the Federal Reserve banks to verify authority of the accountable individual to issue Treasury checks. In addition, other Federal, State and local government agencies, which have identified a need to know, may obtain this Information for the purpose(s) identified in the DoD Blanket Routine Uses published in the Federal Register. DISCLOSURE: Voluntary, however, failure to provide the requested information may preclude appointment. SECTION I - FROM: APPOINTING AUTHORITY 1. NAME (First, Middle Initial, Last) 2. TITLE 3. DOD COMPONENT/ORGANIZATION 4. DATE (YYYYMMDD) 5. SIGNATURE SECTION II - TO: APPOINTEE 6. NAME (First, Middle Initial, Last) 8. TITLE 9. DOD COMPONENT/ORGANIZATION 10. ADDRESS (Include ZIP Code) 11. TELEPHONE NUMBER (Include Area Code) 12. EFFECTIVE DATE OF APPOINTMENT (YYYYMMDD) 13. POSITION TO WHICH APPOINTED (X as applicable) DEPUTY DISBURSING OFFICER DISBURSING AGENT PAYING AGENT CASHIER CHANGE FUND CUSTODIAN COLLECTION AGENT CERTIFYING OFFICER DEPARTMENTAL ACCOUNTABLE OFFICIAL PREPAYMENT REVIEW OFFICIAL OTHER (Specify) 14. YOU ARE HEREBY APPOINTED TO SERVE IN THE CAPACITY IDENTIFIED IN ITEM 13. YOUR RESPONSIBILITIES INCLUDE: 15. YOU ARE ADVISED TO REVIEW AND ADHERE TO THE FOLLOWING REGULATION(S) NEEDED TO ADEQUATELY PERFORM THE DUTIES TO WHICH YOU HAVE BEEN ASSIGNED: SECTION III - ACKNOWLEDGEMENT OF APPOINTMENT I acknowledge and accept the position and responsibilities defined above. I understand that I am strictly liable to the United States for all public funds under my control. I have been counseled on my pecuniary liability and have been given written operating instructions. I certify that my official signature is shown in item 17 below. 16. PRINTED NAME (First, Middle Initial, Last) 17. SIGNATURE SECTION IV - TERMINATION OF APPOINTMENT 18. DATE (YYYYMMDD) 19. APPOINTEE INITIALS The appointment of the individual named above is hereby revoked. 20. NAME OF APPOINTING AUTHORITY 21. TITLE 22. SIGNATURE

### CERTIFYING OFFICER STATEMENT OF AGREEMENT

- I. By signature hereon, I acknowledge my appointment as a certifying officer. I have received and fully understand the written and oral instructions pertaining to the certification of IMPAC official invoices from the Finance Officer or designated representative. I have read and understand my responsibilities and accountability.
- 2. I understand that I have entered an agency relationship with the Finance Officer. I further understand that I can be held pecuniarily liable in my own right or in conjunction with the Finance Officer for payments that I have certified, which later are determined to be illegal, improper, or incorrect. I understand that this appointment will remain in effect until revoked in writing by you (or your successor).
- Attached for your approval is the completed DD Form(s) 577, Signature Card.

Certifying Officer Name (PRINT)	
Certifying Officer Signature	
Date	
Phone	

#### CARDHOLDER SETU

#### PURCHASING CPP (DoD)

Page 1 of 2

Agent Number: 6155 (leave blank if Cardholder Setup is sent with Agency Setup)	(leave blank if Card is sent with Billing (	dholder Setup		
Cardholder Information: (Co	mplete all informa	ution, unless indicated as	optional)	
Cardholder Name: (Name 1) (max. 24 char.)				
Dept/Office/Agency Name: (max. 2	20 char.)			
Address 1: [max. 30 char.)				
Address 2: (Optional (max. 35 char.)				
City: APO (max. 25 char.)		State: AE	-	
Zip: (max. 10 char.)	Country:	_		
Phone Number: (max. 10 char.)				
User Field 2: (Optional, first either (8) characters em	bossed on plastic}(max	: 15 char.)		
MAT Code: (Indicate up to 4 code	s): 1. (Indicate MAT 09)	2 3.     199 if using checks on the account	0 4.	
Single Purchase Limit: \$	-	30-Day Limit: \$(Credit Limit)		
Card Suppression (Indicate Y = Yes	s, N = No): N			
I.M.P.A.C. Check (Indicate Y - Yes (DOD must attach DFAS confirmation)		I.M.P.A.C. Check Single	Purchase Limit: \$	
Reporting Levels:				
Level 1: 47163 Level	12: 00021	Level 3: 00085	Level 4: 00013	
Level 5: Leve	16:	Level 7:		
Master Accounting Code: (Optional) (max. 75 char.) (First 25	characters of Accounting	ing Code)		
(Second	25 characters of Accou	unting Code)		
(Third 2	5 characters of Account	ting Code)		

AERSH-

MEMORANDUM THRU Director, Resource Management,

FOR 409th ECC-E, RCO Benelux, Unit 8100, Box 15, APO AE 09714-9998

SUBJECT: Designation of Cardholders

Date

- 2. The cardholder and the billing official have attended the mandatory trainings (RCO, DAU, Section 508, Access on Line, Ethics)
- 3. Purpose : (why is the GPC needed)
- 4. The cycle limit is \$xxxxxxxxxxxxx and the single purchase limit is xxxxxxxxxxxxxxx.
- 5. We have verified the individual's trustworthiness and reliability in carrying out the responsibility inherent in holding a GPC. (Officials should only nominate individuals who have demonstrated responsibility and possess the required business acumen to be entrusted with a GPC).
- 6. Period: until officially released from appointment.
- 7. POC is Mr. Xxxxxxxxxxx, at DSN xxxxxxxxxxx.

(Signed) installation, unit, or

## BEFORE USING YOUR GPC REMEMBER

- ALL SMALL PURCHASE REGULATIONS APPLY
- SPECIAL APPROVALS/WAIVERS MUST BE OBTAINED
- PURCHASES CANNOT EXCEED ESTABLISHED LIMITS
- ACCOUNTABLE ITEMS MUST BE PUT ON PROPERTY BOOK

## Think Before You Buy!

- Speech by Defense Secretary Robert Gates Saturday May 8, 2010
- "In each instance we must ask: first, is this respectful of the American taxpayer at a time of economic and fiscal duress? And second, is this activity or arrangement the best use of limited dollars, given the pressing needs to take care of our people, win the wars we are in, and invest in the capabilities necessary to deal with the most likely and lethal future threats?"

## GPC POINT OF CONTACT

- RCO BENELUX HOMEPAGE
  <a href="http://www.409csb.army.mil/Sites/Brussels/frm">http://www.409csb.army.mil/Sites/Brussels/frm</a> Brusselsaspx
- AGENCY PROGRAM COORDINATOR
   Marie-Dominique Courtois : DSN 368-9624

Fax: DSN 368-9610

## Access On Line

HTTPS://WBT.ACCESS.USBANK.COM

WEB PASSWORDS: ask your A/OPC

**ORGANIZATION SHORT NAME: ARMY** 

## THANK YOU

## REGIONAL CONTRACTING OFFICE BENELUX

