Modelo SC 4604
CC 1300-04-16
18-Aug-15

Anejo 1

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

_____
Organismo Gubernamental

_____
Dirección

Original - Departamento de Hacienda
1ra Copia - Organismo Gubernamental

CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS

☐ Solicitud de Fondos para Pago a Suplidor ☐ Solicitud de Reembolso

FUENTE DE LOS FONDOS *	CUENTA	FONDO	ORG	PROG	ASIG	AP	IMPORTE

DESCRIPCION DEL SERVICIO	SUPLIDOR	FACTURA		
		NUMERO	FECHA	IMPORTE

CERTIFICO, bajo penalidad de perjurio, que los artículos o servicios incluidos en esta factura se recibieron, que los mismos corresponden y fueron utilizados para los proyectos de mejoras permanentes establecidos en la Resolución Conjunta, Ley, Orden Ejecutiva o algún otro metodo para los cuales se asignaron los fondos, que los mismos se prestaron con posterioridad a la fecha de la Resolución Conjunta que autoriza la asignación de los fondos, están de acuerdo a la ley y reglamentación vigente y que no se ha reembolsado o pagado el mismo anteriormente. Además, certifico que en los casos de solicitud de fondos para el pago de Suplidores el mismo se realizará en un periodo no mayor de 5 **días calendarios** luego del recibo de los mismos y nos comprometemos a someter evidencia del pago realizado dentro de los siguientes 30 días calendarios después de efectuado el desembolso.

Fecha	Nombre y Firma del Alcalde, Director Ejecutivo o Jefe de Agencia	Título	Teléfono

Conservación: Treinta seis (36) años

*** Indicar el número de Ley, Resolución Conjunta, Orden Ejecutiva u otro método utilizado para asignar los fondos.**