

Organismo Gubernamental

Original - Departamento de Hacienda
1ra Copia - Organismo Gubernamental

Dirección

CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Solicitud de Fondos para Pago a Supli dor Solicitud de Reembolso

FUENTE DE LOS FONDOS *					FACTURA				
DESCRIPCION DEL SERVICIO	SUPLI DOR	NUMERO	FECHA	IMPORTE	ORG	PROG	ASIG	AP	IMPORTE

CERTIFICO, bajo penalidad de perjurio, que los articulos o servicios incluidos en esta factura se recibieron, que los mismos corresponden y fueron utilizados para los proyectos de mejoras permanentes establecidos en la Resoluci3n Conjunta, Ley, Orden Ejecutiva o alg3n otro metodo para los cuales se asignaron los fondos, que est3n de acuerdo a la ley y reglamentaci3n vigente y que no se ha reembolsado o pagado el mismo anteriormente. Adem3s, certifico que en los casos de solicitud de fondos para el pago de Supli dor es el mismo se realizar3 en un periodo no mayor de 5 d3as calendarios luego del recibo de los mismos y nos comprometemos a someter evidencia del pago realizado dentro de los siguientes 30 d3as calendarios despu3s de efectuado el desembolso.

Fecha _____ Nombre y Firma del Alcalde, Director Ejecutivo o Jefe de Agencia _____ T3tulo _____ Tel3fono _____

Conservaci3n: Treinta seis (36) a3os

* Indicar el n3mero de Ley, Resoluci3n Conjunta, Orden Ejecutiva u otro m3todo utilizado para asignar los fondos.