OC-DA-133

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL CONTRALOR
San Juan, Puerto Rico

jul. 17 (Rev.)
OC-18-01

CERTIFICACIÓN ANUAL DE NOTIFICACIÓN DE PÉRDIDAS O IRREGULARIDADES EN EL MANEJO DE FONDOS O BIENES PÚBLICOS

Yo, DRA. TAMARA BEHAR YBARRA (nombre), funcionario principal de 4311 (número de entidad)
CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA SALUD EN EL MUN. DE BAYAMON (nombre de entidad)

Certifico a la Oficina del Contralor que, durante ☒ el año fiscal 2016-2017 o ☐ el período del ____ de _____ de _____ al ____ de _____ de _____:

☐ Se notificaron todas aquellas pérdidas o irregularidades relacionadas con el manejo de los fondos o de los bienes públicos, de las cuales tuvimos conocimiento, en cumplimiento de la *Ley Núm. 96 del 26 de junio de 1964*, según enmendada, y del *Reglamento 41*.

☒ No tuvimos pérdidas o irregularidades relacionadas con el manejo de los fondos o de los bienes públicos.

En BAYAMON, Puerto Rico 28 de AGOSTO de 2017.

_____
Declarante

Afidávit Núm. 1,284

Jurado y suscrito ante mí por Tamara Behar Ybarra, mayor de edad, en calidad de Directora ejecutiva y vecino/a de San Juan, a quien doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante personalmente de.

En Bayamón, Puerto Rico, hoy 29 de agosto de 2017

SHARON V. ROMEGAR MARTINEZ
ABOGADO NOTARIO

_____
Notario Público

Nota: Esta *Certificación* debe ser enviada a través de la aplicación de *Certificaciones Anuales de la Oficina del Contralor*. La entidad deberá retener el original de esta *Certificación* para mostrarlo cuando sea solicitado por nuestros auditores.