**OC-DA-133**

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

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

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

Yo, SUZANNE ROIG FUERTES (nombre), funcionario principal de 2245 (número de entidad)

ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y CONTRA LA ADICCION (nombre de entidad)

Certifico a la Oficina del Contralor que, durante ☐ el año fiscal _____ o ☒ el período del 1 de JULIO de 2016 al 30 de JUNIO de 2017 :

☒ 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 31 de agosto de 2017.

Suzanne Roig Fuertes
Declarante

Afidávit Núm. 6261

Jurado y suscrito ante mí por Suzanne Roig Fuertes, mayor de edad, en calidad de Administradora ASSMCA y vecino/a de Cataño, a quien doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante personalmente.

En San Juan, Puerto Rico, hoy 31 de agosto de 2017.

Sello

RECIBO
18-B2111040
9397
08/30/2017
$5.00
Sello de Asistencia Legal
80143-2017-0830-36566023

Notario Público

**enviada a través de la aplicación de *Certificaciones Anuales de la Oficina del*** i retener el original de esta *Certificación* para mostrarlo cuando sea solicitado por

**OC-DA-133**