OC-DA-133

jul. 19 (Rev.)
OC-20-01

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, RAFAEL RODRÍGUEZ MERCADO, funcionario principal de 2235
(nombre) (número de entidad)

DEPARTAMENTO DE SALUD
(nombre de entidad)

Certifico a la Oficina del Contralor que, durante ☒ el año fiscal 2018-19 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 San Juan, Puerto Rico 9 de agosto de 2019.

_____
Declarante

Afidávit Núm. 1185

Jurado y suscrito ante mí por Rafael Rodriguez Mercado, mayor de edad, en calidad de Secretario de Salud y vecino/a de Guaynabo, a quien doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante _____.

En _____, Puerto Rico, hoy 9 de agosto de 2019.

CARMEN DELLY RIVERA TORRES
ABOGADO-NOTARIO
LEX

_____
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.

OC-DA-133

EXENTO