OC-DA-133

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

ago. 16 (Rev.)
OC-17-01

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

Yo, DIRAIDA MALDONADO RIVERA, Funcionario Principal de 3070
(nombre) (número de entidad)

SERVICIOS MÉDICOS UNIVERSITARIOS, INC.
(nombre de entidad)

Certifico a la Oficina del Contralor que:

☒ Durante el año fiscal 2015-16, 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 durante el año fiscal 2015-16.

En CAROLINA, Puerto Rico 31 de AGOSTO de 2016.

Diraida Maldonado
Declarante

Afidávit Núm. 1249

Jurado y suscrito ante mí por DIRAIDA MALDONADO R, mayor de edad, en calidad de DIRECTORA EJECUTIVA y vecino/a de TRUJILLO ALTO, P.R., a quien doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante _____.

En CAROLINA, Puerto Rico, hoy 31 de AGOSTO de 2016.

Sello

Notario Público

16-A0334547

RECIBO DE PAGO

Sello de Asistencia Legal
80004-2016-0826-33163070
08/26/2016
$5.00

e el **31 de agosto de 2016** y debe ser enviada a través de la aplicación de *Certificaciones del Contralor*. La misma está disponible en nuestra página en Internet: *www.ocpr.gov.pr, Portal Digital*. La entidad deberá retener el original de esta *Certificación* para mostrarlo or nuestros auditores.