



Fecha: _____

Lcdo. José I. Marrero Rosado, CPA
Director
Oficina de Gerencia y Presupuesto

CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD DE FONDOS

Certificamos que nuestra (Agencia o Corporación Pública) _____ no proyecta sobregiro presupuestario y posee capacidad financiera para cubrir el salario y los beneficios marginales correspondientes a la Solicitud de Elección del siguiente empleado:

Número de Solicitud:	2017-
Nombre:	
Número de Puesto:	
Título de Puesto:	
Categoría:	
Salario:	
Aportación Plan Médico:	
Origen de Recursos:	
Cifra de Cuenta:	
Año Fiscal:	
Vigencia de la Cuenta:	

Esta Certificación se encuentra en cumplimiento con la Orden Administrativa 2017-05 de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal de Puerto Rico (AAFAF) y la Carta Circular 149-17 de la Oficina de Gerencia y Presupuesto.

Nombre, Título

Firma

