



8 de febrero de 2017

Carta Circular Núm. 142-17

Secretarios, Jefes de Agencias,
Directores de Oficina y de Corporaciones Públicas


Lcdo. José I. Marrero Rosado, CPA
Director

ENMIENDA A LA CARTA CIRCULAR NÚM. 93-11 DE 25 DE OCTUBRE DE 2011

TRASFONDO

Mediante la Carta Circular Núm. 93-11 de 25 de octubre de 2011, se establecen las normas sobre la administración presupuestaria y aspectos organizacionales de las agencias de la Rama Ejecutiva. Mediante la misma se integran 16 Guías revisadas sobre las transacciones que requieren la intervención de la OGP, así como orientación general sobre asuntos complementarios. Asimismo, se revisa la radicación de los informes periódicos en formato electrónico que deben someter las agencias a la OGP.

La **Guía 1: Acciones No Delegadas y Delegadas/Sistema de Solicitudes e Informes**, presenta una relación de los planteamientos que las agencias consultan a la OGP con más frecuencia y se indica si requieren o no acción por parte de nuestra agencia. Para aquellos que requieren intervención de la OGP, se informa el mecanismo para radicar solicitudes y el tiempo de respuesta adoptado. Por lo tanto, para que la OGP pueda cumplir con sus responsabilidades de ley y al mismo tiempo mantener delegadas en las agencias las transacciones identificadas, es imprescindible contar con cierta información básica de las agencias. A estos fines mediante la Subsección 1.5.1 de la Guía 1 se establece un sistema, en el cual las agencias deben radicar varios informes. Asimismo, se definen las fechas de radicación con las cuales las agencias deben cumplir.

OBJETIVO

Según se establece en la Carta Circular Núm. 93-11, con la colaboración de todas las agencias que dependen del Fondo General, la OGP tiene entre sus objetivos, mantener un procedimiento riguroso de seguimiento y control de gastos con el propósito de preservar el balance requerido de ingresos y gastos en el Gobierno de Puerto Rico.

No obstante, la crisis fiscal que enfrenta Puerto Rico requiere que el presupuesto general del gobierno sea reestructurado para garantizar la continuidad de las operaciones, los sistemas de retiro y los servicios esenciales. En la consecución de lo aquí dispuesto, y a fin

de garantizar que las agencias estén siendo eficientes en toda su operación, el proceso de evaluación y asignación de fondos impartido por nuestra agencia, debe incluir todas las partidas aun cuando éstas no provengan del Fondo General.

Por lo tanto, en la presente Carta Circular se incluyen informes periódicos adicionales que cada agencia debe radicar a la OGP, a los fines de cumplir con la normativa vigente.

BASE LEGAL

Esta Carta Circular se adopta conforme a las disposiciones de la Ley Núm. 147 de 18 de junio de 1980, según enmendada, conocida como "*Ley Orgánica de la Oficina de Gerencia y Presupuesto*", que otorga las facultades relacionadas a la formulación y administración del presupuesto gubernamental así como evaluar y autorizar el establecimiento de estructuras organizacionales de los organismos de la Rama Ejecutiva.

APLICABILIDAD

La enmienda presentada mediante esta normativa será de aplicación a todas las agencias y dependencias públicas de la Rama Ejecutiva con excepción de la Universidad de Puerto Rico y aquellas cuyas leyes orgánicas expresamente los eximan de cumplir con la Ley Orgánica de la Oficina de Gerencia y Presupuesto o le otorguen autonomía para realizar ciertas transacciones.

DISPOSICIONES NORMATIVAS

Se enmienda la Subsección 1.5.1 de la Sección 1.5- Informes Periódicos- de la **Guía 1- Acciones Delegadas y No Delegadas/Sistemas de Solicitudes de Informes-** de la Carta Circular Núm. 93-11, para que se lea como sigue:

1.5.1 Para que la OGP pueda cumplir sus responsabilidades de ley y al mismo tiempo mantener delegadas en las agencias las transacciones identificadas anteriormente, es imprescindible contar con cierta información básica de parte de las agencias. A estos fines, se establece el siguiente sistema de informes en el cual se definen las fechas de radicación con las cuales las agencias deberán cumplir:

NÚM. IDENTIFICACIÓN	INFORME	FECHA DE RADICACIÓN
OGP-IP-03	Informes Mensuales de Proyecciones Presupuestarias <ul style="list-style-type: none"> ▪ OGP-IP-03A-I –Proyección Presupuestaria con cargo a la Resolución Conjunta del Fondo General ▪ OGP-IP-03A-II -Proyección Presupuestaria con cargo a Asignaciones Especiales del Fondo General ▪ OGP-IP-03B –Proyección Presupuestaria con cargo a Fondos Especiales Estatales ▪ OGP-IP-03C -Proyección Presupuestaria con cargo a Ingresos Propios ▪ OGP-IP-03D -Proyección Presupuestaria con cargo a Otros Ingresos 	Día 10 de cada mes

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ OGP-IP-03E -Proyección Presupuestaria con cargo a Fondos Federales OGP-IP-03F -Proyección Presupuestaria de Costos Indirectos 	
OGP-IP-04	Informe Semestral Estadístico de Puestos Ocupados al 31 de marzo y 30 de septiembre	15 de abril 15 de octubre
OGP-IP-05	Nómina y Costos relacionados de la Unidad Apropriada (para la negociación de las cláusulas económicas conforme a la Ley 45-1998, según enmendada)	En revisión
OGP-IP-06	Detalle del Presupuesto Funcional (para la negociación de las cláusulas económicas conforme a la Ley 45-1998, según enmendada)	En revisión
OGP-IP-07	Informe Trimestral de Progreso de proyectos financiados por el Fondo de Mejoras Públicas / Fondo de Mantenimiento Extraordinario	En revisión
OGP-IP-08	Informe Mensual de Transacciones de Personal y Gastos de Nómina y Costos Relacionados	Día 10 de cada mes
OGP-IP-09	Informe Anual de Costos Indirectos sobre recursos que las agencias cargan a Fondos Federales	15 de julio

Estos informes estarán disponibles en nuestra página web: www.ogp.pr.gov.

VIGENCIA

Esta Carta Circular será efectiva a la fecha de su firma y deroga cualquier otra Carta Circular o comunicación emitida por la OGP que resulte incompatible con lo aquí dispuesto.

Anejos



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Oficina de Gerencia y Presupuesto

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
PROYECCIÓN PRESUPUESTARIA DEL FONDO GENERAL AF 2017

OGP - IP - 03A1
Rev. 8-FEB-2017

(en \$ Miles)

Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____

PROYECCIÓN
AGENCIA

PARTES	PARTES										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Partidas de Asignación	Concepto	Asignación AF 2017 (conforme OGP4)	Transferencias	Asignación Ajustada AF 2017 (C + D)	Gasto AF 2017 al 1/30/2017	Gasto Proyectado AF 2017 al 6/30/2017	Total de Gasto Proyectado AF 2017 (F + G)	Sobrante o Insuficiencia (E - H)	Ajustes/Correcciones	Sobrante o Insuficiencia (I + J)	
Nómina	001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Facilidades y Pagos por Servicios	002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Servicios Comprados	003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones	004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Gastos de Transportación y Subsistencia	005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Servicios Profesionales	006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Otros Gastos	007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Materiales y Suministros	010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Compra de Equipo	011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Anuncios y Pautas en Medios	012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía	013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales	014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asignaciones Englobadas	081	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asignaciones Pareo de Fondos Federales	082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Deudas Años anteriores	089	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Reserva Presupuestaria	098	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total		-	-	-	-	-	-	-	-	-	

COMENTARIOS:

NÓMINA		PARTE II	
Gasto total según PRIFAS a la fecha			
Correcciones en nómina no registrada en PRIFAS			
Total de gastos acumulados nómina			
Menos (luego de ser incurridos):			
(a) Bono	-		
(b) Exceso Licencia Enfermedad	-		
(c) Otros	-		
Gasto acumulado - (a) - (b) - (c)	-		
Meses transcurridos	9.0		
Meses a proyectarse	-		
Gasto nómina promedio	3.0		

Más (futuras transacciones no recurrentes):	Gasto nómina proyectado
(a) Exceso Licencia Enfermedad	-
(b) Bono Navidad	-
(c) Cubrir Impacto de la Ley 184	-
(d) Cubrir Horas Extras	-
(e) Transacciones Personal (reclutamiento)	-
(f) Liquidaciones	-
(g) Otros	-
(i) Otros	-
Gasto total proyectado	\$ -

*Someter en PDF y Excel

PARTE III

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de Jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado: _____

Puesto: _____

Fecha: _____

Firma: _____





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
PROYECCIÓN PRESUPUESTARIA DE ASIGNACIONES ESPECIALES AF 2017

Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____

PROYECCIÓN
AGENCIA

(en \$ Miles)

PARTE I		PROYECCIÓN						
A	B	C	D	E	F	G	H	I
Partidas de Asignación	Concepto	Balance AF 2016 al 6/30/2016	Distribución Presupuestaria AF 2017 Asignado (conforme OGP4)	Gasto AF 2017 al 1/30/2017	Balance al 1/30/2017 (C + D - E)	Proyección de Gasto AF 2017	Ajustes/ Correcciones	Sobrante o Insuficiencia (C + D - G + H)
Nómina	001	-	-	-	-	-	-	-
Facilidades y Pagos por Servicios	002	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Comprados	003	-	-	-	-	-	-	-
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones	004	-	-	-	-	-	-	-
Gastos de Transportación y Subsistencia	005	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Profesionales	006	-	-	-	-	-	-	-
Otros Gastos	007	-	-	-	-	-	-	-
Materiales y Suministros	010	-	-	-	-	-	-	-
Compra de Equipo	011	-	-	-	-	-	-	-
Anuncios y Pautas en Medios	012	-	-	-	-	-	-	-
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía	013	-	-	-	-	-	-	-
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales	014	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Englobadas	081	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Pareo de Fondos Federales	082	-	-	-	-	-	-	-
Deudas Años anteriores	089	-	-	-	-	-	-	-
Reserva Presupuestaria	098	-	-	-	-	-	-	-
Total		-	-	-	-	-	-	-

COMENTARIOS:

Base Legal:

Descripción/Propósito:

PARTE II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de Jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado:

Puesto:

Fecha:

Firma:

*Someter en PDF y Excel



Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____
Nombre del Fondo Especial Estatal _____
Número Cta. PRIFAS _____

PROYECCIÓN
AGENCIA

(en \$ Miles)

PARTE I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
	Partidas de Asignación	Concepto	Balance AF 2016 al 6/30/2016	Distribución Presupuestaria AF 2017 (conforme OGP4)	Ingresos Acumulados AF 2017 al 1/30/2017	Gasto AF 2017 al 1/30/2017	Balance al 1/30/2017 (C + E - F)	TOTAL Proyección de Ingresos AF2017	TOTAL Proyección de Gasto AF 2017	Ajustes/ Correcciones	Balance (H - I + J)
		0									
Nómina		001	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Facilidades y Pagos por Servicios		002	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Comprados		003	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones		004	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gastos de Transportación y Subsistencia		005	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Profesionales		006	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros Gastos		007	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materiales y Suministros		010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Compra de Equipo		011	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuncios y Pautas en Medios		012	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía		013	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales		014	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Englobadas		081	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Pareo de Fondos Federales		082	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Deudas Años anteriores		089	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Reserva Presupuestaria		098	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total			-	-	-	-	-	-	-	-	-

COMENTARIOS:

Base Legal del Fondo: _____
Descripción/Propósito: _____

PARTE II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de Jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado: _____

Puesto: _____

Fecha: _____ Firma: _____

*Someter en PDF y Excel



Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____

PROYECCIÓN
AGENCIA

(en \$ Miles)

PARTI	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
0											
Nómina		001	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Facilidades y Pagos por Servicios		002	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Comprados		003	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones		004	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gastos de Transportación y Subsistencia		005	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Profesionales		006	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros Gastos		007	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materiales y Suministros		010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Compra de Equipo		011	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuncios y Pautas en Medios		012	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía		013	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales		014	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Englobadas		081	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Pareo de Fondos Federales		082	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Deudas Años anteriores		089	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Reserva Presupuestaria		098	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total			-	-	-	-	-	-	-	-	-

Base Legal:

Descripción/Propósito:

COMENTARIOS:

PARTI II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado: _____

Puesto: _____

Fecha: _____

Firma: _____

*Someter en PDF y Excel



Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____

(en \$ Miles)

PROYECCIÓN
AGENCIA

PARTE I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
0											
Nómina		001	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Facilidades y Pagos por Servicios		002	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Comprados		003	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones		004	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gastos de Transportación y Subsistencia		005	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Servicios Profesionales		006	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros Gastos		007	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materiales y Suministros		010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Compra de Equipo		011	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuncios y Pautas en Medios		012	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía		013	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales		014	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Englobadas		081	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Pairo de Fondos Federales		082	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Deudas Años anteriores		089	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Reserva Presupuestaria		098	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total			-	-	-	-	-	-	-	-	-

Base Legal:

Descripción/Propósito:

COMENTARIOS:

PARTIE II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de Jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado:

Puesto:

Fecha:

Firma:

*Someter en PDF y Excel



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Oficina de Gerencia y Presupuesto

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
PROYECCIÓN PRESUPUESTARIA DE FONDOS FEDERALES AF 2017

OGP - IP - 03E
Rev. 8-FEB-2017

Entidad: _____
Código: _____
AF: _____
Mes: _____

PROYECCIÓN
AGENCIA

(en \$ Miles)

PARTES	PARTES										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Partidas de Asignación	Concepto	Balance AF 2016 al 6/30/2016	Distribución Presupuestaria AF 2017 (conforme OGP4)	Ingresos Acumulados AF 2017 al 1/30/2017	Gasto AF 2017 al 1/30/2017	Balance al 1/30/2017 (C + E - F)	TOTAL Proyección de Ingresos AF 2017	TOTAL Proyección de Gasto AF 2017	Ajustes/ Correcciones	Balance (H - I + J)	
Nómina	001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Facilidades y Pagos por Servicios	002	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Servicios Comprados	003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones	004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Gastos de Transportación y Subsistencia	005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Servicios Profesionales	006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Otros Gastos	007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Materiales y Suministros	010	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Compra de Equipo	011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Anuncios y Pautas en Medios	012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía	013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales	014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asignaciones Englobadas	081	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Asignaciones Pareo de Fondos Federales	082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Deudas Años anteriores	089	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Reserva Presupuestaria	098	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total		-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Base Legal:

Descripción/Propósito:

COMENTARIOS:

PARTES II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado:

Puesto:

Fecha:

Firma:

*Someter en PDF y Excel





GOBIERNO DE PUERTO RICO
 Oficina de Gerencia y Presupuesto

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
PROYECCIÓN PRESUPUESTARIA DE DE COSTOS INDIRECTOS AF2017

OGP - 1P - 03F
 Rev. 8-FEB-2017

(en \$ Miles)

Entidad: _____
 Código: _____
 AF: _____
 Mes: _____

PROYECCIÓN
 AGENCIA

PARTES	A	B	C	E	F	G	H	I
Nómina		001	-	-	-	-	-	-
Facilidades y Pagos por Servicios		002	-	-	-	-	-	-
Servicios Comprados		003	-	-	-	-	-	-
Donativos, Subsidios y Otras Distribuciones		004	-	-	-	-	-	-
Gastos de Transportación y Subsistencia		005	-	-	-	-	-	-
Servicios Profesionales		006	-	-	-	-	-	-
Otros Gastos		007	-	-	-	-	-	-
Materiales y Suministros		010	-	-	-	-	-	-
Compra de Equipo		011	-	-	-	-	-	-
Anuncios y Pautas en Medios		012	-	-	-	-	-	-
Incentivos y Subsidios Dirigidos al Bienestar de la Ciudadanía		013	-	-	-	-	-	-
Aportaciones a Entidades No Gubernamentales		014	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Englobadas		081	-	-	-	-	-	-
Asignaciones Pareo de Fondos Federales		082	-	-	-	-	-	-
Deudas Años anteriores		089	-	-	-	-	-	-
Reserva Presupuestaria		098	-	-	-	-	-	-
Total			-	-	-	-	-	-

COMENTARIOS:

Base Legal:
 Descripción/Propósito:

PARTES II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Nombre de Jefe de Entidad o Funcionario Delegado Autorizado:

Puesto:

Fecha:

Firma:

*Someter en PDF y Excel



INFORME SEMESTRAL ESTADÍSTICOS DE PUESTOS OCUPADOS
Informe de: 31 de marzo de _____

Nombre de la Agencia: _____

Código Agencia PRIFAS: _____

A. Empleados nombrados del 1 de octubre al 31 de marzo de _____

Puestos	Fondo General	Fondos Federales	Otros Fondos	Total
Confianza				0
Regulares				
- Ley 45				0
- Excluidos				0
Transitorios				0
Irregulares				0
Contratos ¹				0
Otros				0
Totales	0	0	0	0

B. Puestos Ocupados al 31 de marzo de _____

Puestos	Fondo General	Fondos Federales	Otros Fondos	Total
Confianza				0
Regulares				0
- Ley 45				
- Excluidos				
Transitorios				0
Irregulares				0
Contratos ¹				0
Otros				0
Totales	0	0	0	0

¹ Aplicable a aquellas agencias excluidas de la Ley 184-2004, según enmendada.

Certifico que la información aquí contenida de los empleados nombrados es cierta, completa y correcta, según mi mejor criterio.

Director (a) de Recursos Humanos

Firma

Jefe de la Agencia

Firma

Fecha



INFORME SEMESTRAL ESTADÍSTICOS DE PUESTOS OCUPADOS
Informe de: 30 de septiembre de _____

Nombre de la Agencia: _____

Código Agencia PRIFAS: _____

A. Empleados nombrados del 1 de abril al 30 de septiembre de 2016

Puestos	Fondo General	Fondos Federales	Otros Fondos	Total
Confianza				0
Regulares				
- Ley 45				0
- Excluidos				0
Transitorios				0
Irregulares				0
Contratos ¹				0
Otros				0
Totales	0	0	0	0

B. Puestos Ocupados al 30 de septiembre de _____

Puestos	Fondo General	Fondos Federales	Otros Fondos	Total
Confianza				0
Regulares				0
- Ley 45				
- Excluidos				
Transitorios				0
Irregulares				0
Contratos ¹				0
Otros				0
Totales	0	0	0	0

¹ Aplicable a aquellas agencias excluidas de la Ley 184-2004, según enmendada.

Certifico que la información aquí contenida de los empleados nombrados es cierta, completa y correcta, según mi mejor criterio.

Director (a) de Recursos Humanos

Firma

Jefe de la Agencia

Firma

Fecha

