|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OC-DA-135**    **dic. 18 (Rev.)**  **OC-19-07** | Estado Libre Asociado de Puerto Rico  **OFICINA DEL CONTRALOR**  San Juan, Puerto Rico |  |

**Certificación ANUAL sobre el cumplimiento de la ley 136-2003**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo, |  | , Funcionario Principal de |  |
|  | (nombre) |  | (número de entidad) |
|  | | |  |
| (nombre de entidad) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certifico a la Oficina del Contralor que, durante  el año fiscal | | | | | | | | |  | | | o  el período del | |
|  | de |  | de |  | al |  | de |  | | de |  | | : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Se otorgaron |  | contratos con el fin o consecuencia de privatizar algún bien o función, |
|  |  | (cantidad) |  |
|  | área de administración, deber o responsabilidad de nuestra entidad y que, en cumplimiento de la  *Ley 136-2003*, según enmendada, acompañamos con esta certificación el *Formulario OC-DA-134, Informe Anual sobre el Estado de las Privatizaciones* al 30 de junio de      . | | |
|  | No hemos otorgado ningún contrato que tenga como finalidad o consecuencia privatizar algún bien inmueble o alguna función, área de administración, deber o responsabilidad de nuestra entidad durante el año fiscal       . | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico, hoy | |  | de |  | de |  |
|  |  |  | | (día) |  | (mes) |  | (año) |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | Declarante | | | | | | |

Affidávit Núm.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jurado y suscrito ante mí por |  | , mayor de edad, en |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| calidad de |  | y vecino/a de |  | , a quien |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante |  | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico, hoy | |  | de |  | de |  |
|  |  |  | | (día) |  | (mes) |  | (año) |
|  | | |  | | | | | |
|  | | | Notario Público | | | | | |