



Lcdo. Ángel M. Castillo Rodríguez  
Comisionado

Sra. Maureen Calderón Aler, MBA  
Sub Comisionada

## MEMORANDO CIRCULAR 2008-13

### SUB-RECIPIENTES DE FONDOS DEL PROGRAMA DE JUSTICIA JUVENIL

  
Lcdo. Ángel M. Castillo Rodríguez  
Comisionado

### DOCUMENTACION REQUERIDA PARA PROCESAR LAS REQUISICIONES DE FONDOS

#### Gastos Administrativos

- **Servicios profesionales**
  - Contrato y Factura Auditoria Sencilla (Single audit.)
  - Contrato y Factura de Preparación de Propuesta por cada Programa
- **Compra de Equipo**
  - Factura
- **Renta de Equipo**
  - Contrato y Factura
- **Materiales de Oficina**
  - Factura
- **Gastos de Viaje**
  - Factura
- **Renta de Teléfono**
  - Factura
- **Nomina de empleados**
  - Certificación- periodo que cubre y los beneficios marginales detallados. (Computo)

#### Servicios

- Factura (Computo)

### FORMULARIO REQUISICION DE FONDOS

- Ver formato adjunto

*« Toda la correspondencia oficial deberá dirigirse al Comisionado »*



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL COMISIONADO DE ASUNTOS MUNICIPALES**



**REQUISICION DE FONDOS \_\_\_\_\_ AL ESTADO**

SUB-RECIPIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

<b>SECCION I: SOLICITUD DE FONDOS</b>		
<b>Nombre y Dirección de la Agencia</b>	<b>Nombre y Dirección del Banco</b>	<b>Cantidad Solicitada</b>
Oficina del Comisionado de Asuntos Municipales Programa Justicia Juvenil Hato Rey PR		\$ -
	<b>Número Cuenta de Banco:</b>	

<b>SECCION II: STATUS DE FONDOS FEDERALES</b>		
<b>Desglose de Fondos</b>		<b>Cantidad</b>
Fondos Federales asignados		\$ -
Reste: Desembolsos hasta el momento		-
Fondos Disponibles a la fecha de esta petición		-
Cantidad de esta requisición		\$ -
Balance disponible		\$ -

<b>Sección II-A</b>	<b>PARA USO DE OCAM</b>	<b>Número de Cheque:</b>
<b>Niveles de Aprobación</b>		
Revisado por: _____	Aprobado por: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	

<b>Sección III- Distribución de la requisición para Administración y Proyecto (Servicios)</b>		<b>Cantidad</b>
Administración		
Proyecto (Servicios)		
Total		

Certificamos que esta solicitud de Fondos del Programa \_\_\_\_\_ ha sido redactada conforme a los términos y condiciones del contrato realizado entre \_\_\_\_\_ y la OCAM y que los fondos solicitados son los desembolsos necesarios y correctos. Además, certifico que la data antes informada es correcta y que la cantidad de esta requisición de fondos no excede las necesidades actuales.

**Firmas Autorizadas**

**Puesto que Ocupa**

**Fecha**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_