



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
P U E R T O R I C O

Administración de Servicios
Médicos de Puerto Rico

20 de marzo de 2014

DIRECTORES, GERENTES Y SUPERVISORES

Milenes E. Colón Morán,
Directora Interina
Oficina de Recursos Fiscales

FORMULARIO REGISTRO DE FIRMAS

Para mantener una sana administración pública y establecer un control interno eficiente, hemos desarrollado un formulario de Registro de Firmas. Con el mismo se espera mantener un registro de los Directores, Gerentes y funcionarios autorizados a verificar firmar documentos fiscales. Se incluye el formulario en formato "PDF" y en "Word" para que escoja el más conveniente.

Cada Gerente o Director deberá hacer lo siguiente:

- *Completar el formulario*
- *Designar un funcionario para que éste pueda firmar cuando él no esté presente*
- *Firmar el formulario (ambos funcionarios)*
- *Enviar el formulario completado a Finanzas (atención Rosalynn Torres) antes del 26 de abril de 2014.*

Cualquier duda, se pueden comunicar con la Sra. Rosalynn Torres a la Extensión 2905 ó con la Sra. Lilliam Rodríguez a la Extensión 2942.

Anejo

MCM/apm

P. O. BOX 2129
SAN JUAN, PUERTO RICO 00922-2129
TEL. (787) 777-3535

