



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO

Administración de Seguros
de Salud de Puerto Rico (ASES)

CERTIFICACIÓN

Certifico que a mi mejor entender y conforme a las tablas y documentos solicitados, el informe o documento tal, **Informe de Memorandos**

No aplica para el periodo solicitado. Entiendo que la información puede ser verificada y validada. Asimismo, soy consciente que el indicar que no aplica con el propósito de no preparar el documento o tabla solicitada representa un incumplimiento del Área. Cualquier falsedad o fraude sobre lo aquí afirmado y provisto, pudiera estar sujeto a las acciones legales correspondientes según dispuesto por el Artículo 19 de la Ley Núm. 197 de 2002, según enmendada, conocida como la "Ley del Proceso de la Transición del Gobierno".

Sandra V. Peña Pérez

Nombre

24/oct/2016

Fecha


Firma del Director de Área
o Representante Autorizado