

\_\_\_\_\_  
Agencia

**INFORME DE ALIANZAS PUBLICO PRIVADAS AL 30 DE JUNIO DE 2015**

	SI	NO
1. Copia de Contrato de Alianza Público-Privada		
2. Descripción general del acuerdo y las razones de la gerencia para formalizar el mismo.		
3. Cantidad de retribución (pago recibido) obtenida por la entidad gubernamental por parte del operador. Detalle según aplique:	<b>Cantidad (dólares)</b>	<b>N/A</b>
a. Cantidad de retribución o dinero recibido por adelanto		
b. Cobros a plazos		
c. Nueva instalación		
d. Mejoramiento de nueva instalación		
e. Acuerdo de división de ingresos ("Revenue Sharing Agreement")		
4. Conteste según aplique si la entidad gubernamental (el cedente) determina o tiene la capacidad de modificar o aprobar (conteste Sí o No).	<b>SI</b>	<b>NO</b>
a. Los servicios que el operador está obligado a facilitar		
b. A quien el operador está obligado a prestar los servicios		
c. Los precios o tarifas que se pueden cobrar por los servicios		
5. Confirme si el operador es compensado por terceros por su prestación de servicios al público (conteste Sí o No).	<b>SI</b>	<b>NO</b>
6. Indique si el contrato de alianza establece que la devolución de la instalación sea a un nivel de condición establecida, o si este contrato incluye los requisitos de mantenimiento durante el plazo del acuerdo (conteste Sí o No).	<b>SI</b>	<b>NO</b>
7. Indique si la entidad gubernamental (el cedente) tiene alguna obligación según el contrato de alianza para: (conteste Sí o No).	<b>SI</b>	<b>NO</b>
a. Cumplir con mejoras de capital		
b. Hacer pagos de seguros		
c. Efectuar mantenimiento		
d. Proveer algún otro tipo de servicio		

Certifico que (nombre de la agencia) \_\_\_\_\_ no ha establecido contratos de alianzas público privadas durante el periodo que comienza el 1 de julio de 2014 y termina el 30 de junio de 2015.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma jefe de agencia o su representante autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha