

\_\_\_\_\_  
Agencia

\_\_\_\_\_  
Dirección

**INVENTARIO DE CUENTAS DE BANCO AL 30 DE JUNIO DE 2017**

NÚMERO DE CUENTA	BANCO	PROPÓSITO	TIPO DE CUENTA*	BALANCE	CONTABILIZADO EN PRIFAS** SI O NO	CUENTA CONTABLE EN LA CUAL SE REGISTRAN EN PRIFAS **	PROCEDENCIA DE LOS FONDOS**	OBSERVACIONES***

Certifico que la información arriba indicada es correcta. Certifico además, no tener conocimiento de que existan otras cuentas a las aquí informadas.

Certifico que no tenemos cuentas de banco.

\*Leyenda:  
A- Cuenta del Oficial Pagador Especial  
B- Cuenta del Oficial Pagador Auxiliar  
C- Cuenta Operacional  
D- Cuenta de Ahorro  
E- Certificado de Depósito  
F- Cuenta de Depósitos Especiales  
G- Otros (Especifique)

\*\*Aplican a las cuentas de la C a la G incluidas en la leyenda.  
\*\*\* En caso de que alguna de estas cuentas no estén registradas en PRIFAS, favor de indicar la razón.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado