

GOBIERNO DE PUERTO RICO

 Agencia o Corporación Pública

 Dirección

**DEPÓSITOS EN TRÁNSITO PARA
 EL MES DE _____ DE _____**

Nombre del Banco	Núm. Cuenta Bancaria

Fecha Depósito	Cantidad Depósito	Descripción del Depósito
TOTAL	\$ -	

Certifico que este listado incluye todos los depósitos en tránsito durante el periodo indicado.

CERTIFICO que he examinado este listado de depósitos en tránsito y que el importe de los mismos es correcto.

 Fecha Encargado de Preparar la Reconciliación

 Fecha Director de Finanzas

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.