Modelo SC 759E.3
Supl. 1 Regl. Núm. 9

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Original - Div. de Intervenciones
1ra Copia - O.P.E.
2da Copia - Encargado de Preparar la Conciliación

____
Agencia

____
Dirección

ÍntegraPR

FONDOS EN PODER DEL OFICIAL PAGADOR AUXILIAR
PARA EL MES DE _______________ DE ______________

Fecha Conciliación

Número de OPA	Nombre del OPA	Importe
Total de fondos en poder del OPA		$0.00

Certifico que este listado incluye todos los fondos en poder del OPA durante el periodo indicado.	**CERTIFICO** que he examinado este listado de los fondos de los OPA y que el mismo es correcto.
Fecha / Encargado de Preparar la Conciliación	Fecha / Oficial Pagador Especial

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