



Lcdo. Ángel M. Castillo Rodríguez  
Comisionado

Sra. Maureen Calderón Aleris, MBA  
Sub-Comisionada

11 de febrero de 2008

**MEMORANDO CIRCULAR NUM.2008-06**

**TODOS LOS ALCALDES Y DIRECTORES  
DE PROGRAMAS FEDERALES DE LOS  
MUNICIPIOS "NON-ENTITLEMENT"**

**LCDO. ÁNGEL M. CASTILLO RODRÍGUEZ  
COMISIONADO**

**PROCESO DE SOLICITUD DE FONDOS PARA LOS MUNICIPIOS "NON-ENTITLEMENT"  
FONDOS REPROGRAMADOS.**

Este Memorando Circular tiene el objetivo de ofrecer una guía general sobre el uso de los fondos reprogramados otorgados al municipio mediante contrato suscrito entre ambas partes.

En la exposición de motivos se establece que el proyecto a desarrollarse consiste en la repavimentación de calles y caminos municipales con una duración de ciento veinte días (120) a partir de la fecha de registro del contrato ante el Contralor y habiendo cumplido con los requerimientos de los aspectos ambientales aplicables.

El proceso de pago al municipio se efectuará a través del mecanismo de requisición rutinario utilizando el formulario que se aneja. Este modelo será de uso exclusivo para estos fondos. La adjudicación de este fondo se hará en OCAM y en dicho modelo OCAM especificará el año programa de los fondos.

De surgir alguna duda o necesitar información adicional favor de comunicarse con la Sra. Tomasita Rosado Mulero, Comisionada Auxiliar de Programas Federales, a los teléfonos (787) 754-1600, extensión 266.

TR/om/MEMO1115

Anejo

*« Toda la correspondencia oficial deberá dirigirse al Comisionado »*



Lcdo. Ángel M. Castillo Rodríguez  
Comisionado

Sra. Maureen Calderón Alers, MBA  
Sub-Comisionada

11 de febrero de 2008

**MEMORANDO CIRCULAR NUM.2008-06**

**TODOS LOS ALCALDES Y DIRECTORES  
DE PROGRAMAS FEDERALES DE LOS  
MUNICIPIOS "NON-ENTITLEMENT"**

**LCDO. ÁNGEL M. CASTILLO RODRÍGUEZ  
COMISIONADO**

**PROCESO DE SOLICITUD DE FONDOS PARA LOS MUNICIPIOS "NON-ENTITLEMENT"  
FONDOS REPROGRAMADOS.**

Este Memorando Circular tiene el objetivo de ofrecer una guía general sobre el uso de los fondos reprogramados otorgados al municipio mediante contrato suscrito entre ambas partes.

En la exposición de motivos se establece que el proyecto a desarrollarse consiste en la repavimentación de calles y caminos municipales con una duración de ciento veinte días (120) a partir de la fecha de registro del contrato ante el Contralor y habiendo cumplido con los requerimientos de los aspectos ambientales aplicables.

El proceso de pago al municipio se efectuará a través del mecanismo de requisición rutinario utilizando el formulario que se aneja. Este modelo será de uso exclusivo para estos fondos. La adjudicación de este fondo se hará en OCAM y en dicho modelo OCAM especificará el año programa de los fondos.

De surgir alguna duda o necesitar información adicional favor de comunicarse con la Sra. Tomasita Rosado Mulero, Comisionada Auxiliar de Programas Federales, a los teléfonos (787) 754-1600, extensión 266.

TR/om/MEMO1115

Anejo

*« Toda la correspondencia oficial deberá dirigirse al Comisionado »*

# OFICINA DEL COMISIONADO DE ASUNTOS MUNICIPALES

## SOLICITUD DE FONDOS HUD-CDBG AL ESTADO

FR

MUNICIPIO DE:

FECHA:

|  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <b>Sección I- Solicitud de fondos</b>  |                                     | <b>Documento Número:</b>               |
| <b>Nombre y Dirección de la Agencia</b><br>Oficina del Comisionado de Asuntos Municipales<br>GPO BOX 70167<br>Río Piedras, Puerto Rico 00936 | <b>Nombre y Dirección del Banco</b> | <b>Cantidad Solicitada</b><br><br>\$ - |
| <b>Número Cuenta de Banco:</b>   |                                     |  |

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Sección II- Status de Fondos Federales</b>                     |                 |
| <b>Desglose de Fondos</b>   | <b>Cantidad</b> |
| 1. Fondos Fedrales recibidos hasta el momento                     |                 |
| 2. Reste: Desembolso hasta el momento                             |                 |
| 3. Total Fondos Federales disponibles a la fecha de esta petición | \$ -            |
| 4. Cantidad de esta solicitud de fondos                           |                 |
| 5. Solicitud de pago pendiente                                    |                 |
| 6. Total (Suma de Líneas 3,4 y 5)                                 | \$ -            |

|                                 |                            |                          |
|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Sección II-A</b>             | <b>PARA USO DE O.C.A.M</b> | <b>Número de cheque:</b> |
| <b>A. Niveles de aprobación</b> |                            |                          |
| 1. Revisado por: _____          |                            | 3. Aprobado por: _____   |
| 2. Fecha: _____                 |                            | 4. Fecha: _____          |

|  |                 |                           |                 |
|--|-----------------|---------------------------|-----------------|
| <b>Sección III- Distribución de la cantidad solicitada por Proyecto y Administración</b> |                 |                           |                 |
| <b>Número de proyecto</b>  | <b>Cantidad</b> | <b>Número de proyecto</b> | <b>Cantidad</b> |
|  |                 |                           |                 |
|  |                 |                           |                 |
|  |                 |                           |                 |

Certifico que esta solicitud de Fondos del Programa HUD CDBG al Estado ha sido redactada conforme a los términos y condiciones del contrato realizado en este Municipio y OCAM y que los fondos solicitados son los necesarios y correctos. Además, certifico que la data antes informada es correcta y que la cantidad de la Solicitud de Fondos no exede las necesidades actuales.

|              |                           |                         |
|--------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>Fecha</b> | <b>Firmas Autorizadas</b> | <b>Puesto que Ocupa</b> |
| _____        | _____                     | Director de Federales   |
| _____        | _____                     | Alcalde                 |

NOTA: Será responsabilidad del Municipio cumplimentar este formulario en todas sus partes exepctuando la Sección II-A