

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

 Agencia

 Dirección

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

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

Número de OPE	Nombre del OPE	Nombre del Banco	Número de Cuenta Bancaria	Fecha del Estado Bancario

Número de Petición	Número de Cheque	Importe	Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)					
			Fondo	Organización	Programa	Asignación	Año Pres.	Aportación Federal
Importe Total								

Certifico que este listado incluye todos los depósitos en tránsito en poder del Oficial Pagador Especial durante el periodo indicado.

 Fecha

 Encargado de Preparar la Conciliación

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

 Fecha

 Oficial Pagador Especial