

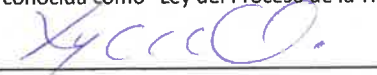
**AGENCIA: ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD DE PUERTO RICO**  
**INFORME DE GASTOS Y PROYECCIÓN**  
**AÑO FISCAL 2024-2025**

**Asignaciones Especiales Englobadas N/A**

Nombre del Fondo	Uso del Fondo	Asignación	Transferencias	Asignación Ajustada	Gastos Acumulados 31-agosto-2024	Obligado	Balance 31-agosto-2024	Total Gastado y Obligado	Balance Disponible 30-junio-2025
No Aplica									
<b>TOTAL</b>									

OBSERVACIONES:

**CERTIFICO Y DOY FE:** Que toda la información aquí vertida y los documentos electrónicos que se anejan son fieles y exactos a los que constan en nuestros archivos. Entiendo que tanto la información como los documentos podrán ser verificados. Asimismo, soy consciente que de descubrirse cualquier falsedad o fraude sobre lo aquí afirmado y provisto, pudiera estar sujeto a las acciones legales correspondientes según dispuesto por el Artículo 19 de la Ley Núm. 197 de 2002, según enmendada, conocida como "Ley del Proceso de la Transición del Gobierno".

  
 Firma

Lymari Colón Rodríguez  
 Nombre

Oficial Principal Financiero  
 Puesto