



Hon. Sila M. Calderón
Gobernadora

Lcda. Melba Acosta
Directora
acostamelba@ogp.gobierno.pr

20 de enero de 2004

MEMORANDO GENERAL NÚM. 340-04

Secretarios, Jefes de Agencias, Dependencias
y Corporaciones Públicas

Melba Acosta
Directora

INFORMACIÓN DE SUELDOS Y BENEFICIOS

A la Oficina de Gerencia y Presupuesto se le ha encomendado mantener un registro de sueldos y beneficios de funcionarios de la Rama Ejecutiva. Esto, con el propósito de informar a la Oficina de la Gobernadora para divulgación pública cuando sea necesario.

A los fines de disponer de información confiable, se establece que será responsabilidad de cada Secretario, Director o Administrador de Oficina de dependencias de la Rama Ejecutiva, someter a la OGP en los meses de febrero y noviembre de cada año, el formulario de Certificación de Sueldos y Beneficios. En el mismo deberán incluir información sobre sueldo anual, diferencial, bono de productividad, bono de Navidad y cualquier beneficio similar.

La información se utilizará para mantener una base de datos sobre este asunto y proveer informes periódicos, según se solicite.

Le incluimos el formulario de Certificación de Sueldos y Beneficios. El mismo debe ser enviado en o antes del 15 de febrero y del 15 de noviembre de cada año natural al Área de Gerencia Gubernamental de la OGP. El formulario estará disponible en nuestra página electrónica en la siguiente dirección: www.ogp.gobierno.pr. Una vez en esta página, seleccione "Asuntos de Agencias" y luego debe seleccionar "Memorandos y Cartas Circulares".

De necesitar información adicional, puede comunicarse con la Sra. María A. Vázquez, Ayudante Especial de Gerencia Gubernamental, al teléfono (787) 725-3950.

Anejo



Hon. Sila M. Calderón
Gobernadora

Lcda. Melba Acosta
Directora
acostamelba@ogp.gobierno.pr

CERTIFICACION DE SUELDOS Y BENEFICIOS

Agencia: _____

Nombre del Secretario o Jefe de Agencia _____

Certificación de: Febrero de _____
(año)
 Noviembre de _____
(año)

Sueldo Mensual	Sueldo Anual

Otros Beneficios

	Concepto	Cantidad	Frecuencia				
			Anual	Mensual	Trimestral	Semestral	Otros
<input type="checkbox"/>	Bono de Navidad						
<input type="checkbox"/>	Diferencial						
<input type="checkbox"/>	Bonificación Especial						
<input type="checkbox"/>	Otro						
	Total						

Certifico que la información antes indicada es completa y correcta.

Nombre Director de Nóminas o su Representante Autorizado

Firma Director de Nóminas o su Representante Autorizado

Fecha

Nota: Favor enviarlo al área de Gerencia Gubernamental de la OGP