



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
RECTORADO

REC/2016/114

FAVOR DEVOLVER  
A LA DIR. DE FINANZAS  
FIRMADO Y SELLADO

Sartenejas, 30 de Octubre de 2016

Ciudadana  
**Lic. Marjorie Cadenas**  
**Directora de la Oficina de Planificación  
y Presupuesto – MPPEU – OPSU**  
Su Despacho.

Luego de enviarle un cordial saludo, tengo a bien en dirigirme a usted en la oportunidad de remitirle la Rendición de Cuentas de la diferencia en el aporte para la Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiantes de Educación Superior (FAMES), correspondiente a los recursos asignados mediante Oficio DIR-2080/2016 de fecha 14/09/2016.

Sin otro particular a que hacer referencia, queda de usted.

Atentamente,



Prof. Enrique Planchart  
Rector

Anexo: Lo indicado







UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
RECTORADO

REC/2016/114

Sartenejas, 30 de Octubre de 2016

Ciudadana  
**Lic. Marjorie Cadenas**  
**Directora de la Oficina de Planificación  
y Presupuesto – MPPEU – OPSU**  
Su Despacho.

Luego de enviarle un cordial saludo, tengo a bien en dirigirme a usted en la oportunidad de remitirle la Rendición de Cuentas de la diferencia en el aporte para la Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiantes de Educación Superior (FAMES), correspondiente a los recursos asignados mediante Oficio DIR-2080/2016 de fecha 14/09/2016.

Sin otro particular a que hacer referencia, queda de usted.

Atentamente,



*[Handwritten signature]*  
Prof. Enrique Planchart  
Rector

Anexo: Lo indicado



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

CONSEJO DIRECTIVO  
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

UAIUSB No. 083

*Sartenejas, 25 de octubre de 2016*

**Ciudadano:**

**MSc. Jorge A. Arreaza M.**

**Ministro del Poder Popular para Educación Universitaria, Ciencia y Tecnología  
(MPPEUCT)**

**Su Despacho.**

*Asunto: Certificación Gastos de FAMES Septiembre 2016*

Tengo el honor de dirigirme a usted, en la ocasión de informarle que visto los expedientes correspondientes a los pagos efectuados por la Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar (UNESB) por concepto de gastos a la Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiante de Educación Superior (FAMES) Septiembre 2016, esta Unidad de Auditoría Interna, certifica un monto total de gasto por **Bs. 9.610.358,00** de acuerdo al siguiente detalle:

**APORTE A FAMES SEPTIEMBRE 2016**

| <b>Monto Otorgado<br/>DIR-2080/2016</b> | <b>Monto Ejecutado y Pagado</b> | <b>Remanente</b> |
|-----------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| 9.610.358,00                            | (9.610.358,00)                  | 0,00             |

Este Órgano de Control emite el presente, solo en constancia de que la Dirección de Finanzas ha procesado y presentado la data requerida sobre la base de las instrucciones de ese despacho, todo ello sin perjuicio que posteriormente se verifique la respectiva sinceridad y legalidad correspondiente, de acuerdo al artículo 135 de la Ley Orgánica de la Administración Financiera del Sector Público. Gaceta oficial N° 39.893 de fecha 28 de Marzo de 2012.

Sin otro particular al cual hacer referencia, se despide de usted.

*Atentamente,*

**José Francisco Díaz**



8  
VG





UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

CONSEJO DIRECTIVO  
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

UAI-USB No. 082

MEMORANDO

PARA : Econ. Edgar Espín  
Director de Finanzas de la UNESB

DE : MSc. José Francisco Díaz  
Auditor Interno (E) - USB

ASUNTO : *Certificación Gastos de FAMES Septiembre 2016*

FECHA : *Sartenejas, 25 de Octubre de 2016*

Tengo el honor de dirigirme a usted, en la ocasión de informarle que visto los expedientes correspondientes a los pagos efectuados por la Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar (UNESB) por concepto de gastos a la Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiante de Educación Superior (FAMES) Septiembre 2016, esta Unidad de Auditoría Interna, certifica un monto total de gasto por **Bs. 9.610.358,00** de acuerdo al siguiente detalle:

GASTOS DE FAMES SEPTIEMBRE 2016

| Monto Otorgado<br>DIR-2080/2016 | Monto Ejecutado y Pagado | Remanente |
|---------------------------------|--------------------------|-----------|
| 9.610.358,00                    | (9.610.358,00)           | 0,00      |

Este Órgano de Control emite el presente, solo en constancia de que la Dirección de Finanzas ha procesado y presentado la data requerida sobre la base de las instrucciones de ese despacho, todo ello sin perjuicio que posteriormente se verifique la respectiva sinceridad y legalidad correspondiente, de acuerdo al artículo 135 de la Ley Orgánica de la Administración Financiera del Sector Público. Gaceta oficial N° 39.893 de fecha 28 de Marzo de 2012.

Sin otro particular al cual hacer referencia, se despide de usted.

Atentamente

José Francisco Díaz

VG







| FORMULARIO 05: RENDICION DE CUENTA FAMES |                    |              |
|------------------------------------------|--------------------|--------------|
| (1) UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR            |                    |              |
| (2) MESES: SEPTIEMBRE 2016               |                    |              |
| (1) CONCEPTO                             | RECURSOS ASIGNADOS |              |
|                                          | (2)                | (3)          |
|                                          | MONTO OTORGADO     | MONTO PAGADO |
| FAMES                                    | 9.610.358,00       | 9.610.358,00 |
| (4) TOTAL                                | 9.610.358,00       | 9.610.358,00 |







|                                                  |                           |                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>FORMULARIO 05: RENDICION DE CUENTAS FAMES</b> |                           |                     |
| <b>(1) UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR</b>             |                           |                     |
| <b>(2) MESES: SEPTIEMBRE 2016</b>                |                           |                     |
| <b>(1) TIPO DE SERVICIO</b>                      | <b>RECURSOS ASIGNADOS</b> |                     |
|                                                  | <b>(2)</b>                | <b>(3)</b>          |
|                                                  | <b>MONTO OTORGADO</b>     | <b>MONTO PAGADO</b> |
| <b>FAMES</b>                                     | 9.610.358,00              | 9.610.358,00        |
| <b>(4) TOTAL</b>                                 | <b>9.610.358,00</b>       | <b>9.610.358,00</b> |

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA  
REVISADO  
25/10/16  
U.S.B.





VICE-RECTORADO ADMINISTRATIVO  
FAMES INSUFICIENCIA  
PRIMERA RENDICION  
CIFRAS EN BOLIVARES

| MES        | MONTO OTORGADO | MONTO PAGADO |
|------------|----------------|--------------|
| SEPTIEMBRE | 9.610.358,00   | 9.610.358,00 |
| TOTAL      | 9.610.358,00   | 9.610.358,00 |

| MODIFICACIONES          | FECHA                                               |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| SEPTIEMBRE 9.610.358,00 | OFICIO Dir-2080/2016 de fecha 14 de Septiembre 2016 |





DIR-2080/2016

Caracas, 14 de septiembre de 2016

Ciudadano  
**ENRIQUE PLANCHART**  
Rector  
Universidad Nacional Experimental "Simón Bolívar"  
**SU DESPACHO**

Reciba un cordial saludo Bolivariano y Chavista. Me dirijo a usted en la oportunidad de informarle la asignación de recursos por la cantidad de **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CHO BOLÍVARES CON 00/100 CÉNTIMOS (Bs. 9.610.358,00)** por concepto de diferencia del aporte a la Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiantes de Educación Superior (FAMES).

Cabe destacar que se garantizará la próxima asignación de recursos por estos conceptos, siempre y cuando esa casa de estudios realice la rendición de los recursos recibidos, en un plazo no mayor de 30 días hábiles, contados a partir de la recepción de los mismos. Asimismo, se le recuerda realizar las rendiciones oportunas, correspondiente a los créditos adicionales asignados para gastos de personal y providencias estudiantiles.

Por otra parte, es necesario la tramitación de la modificación al presupuesto del presente ejercicio fiscal, derivada de recursos del presupuesto de la Oficina de Planificación del Sector Universitario (OPSU) y la ejecución de los mismos de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 38 y 52 de la Ley Orgánica de la Contraloría General de la República y del Sistema Nacional de Control Fiscal y la rendición de cuenta de estos recursos debe remitirse a la OPSU, de acuerdo a los criterios establecidos en el Instructivo de Rendición de Cuentas de Créditos Adicionales de las Instituciones de Educación Universitaria.

Es importante recordar la responsabilidad que tenemos como administradores del patrimonio de la nación, de garantizar el cumplimiento de los principios de transparencia y rendición de cuenta que rigen la Administración Pública.

Sin más por los momentos, y con el compromiso de trabajo para la construcción de la Patria Socialista, queda de usted,

Atentamente,

Firmado Por : Marjorie Josefina  
Cadenas Rincones  
Fecha : 14-09-2016 20:18:56  
Razón : Transferencia  
Ubicación: OPSU  
Contacto:  
mcadenas@opsu.gob.ve

Gobierno  
Bolivariano  
de Venezuela**MARJORIE J. CADENAS R.****Directora de la Oficina de Planificación del Sector Universitario**

Designación según Decreto N° 801 del 24/14/14, G.O.R.B.V. N° 40.362 de la misma fecha.

Delegación según Providencia N° 141 de fecha 10/07/15, G.O.R.B.V. N° 40.722 de fecha 12/08/15

ZC/MTR





Código Cuenta Cliente

0134 0861 14 8613000306

26444047

Bs. \*\*\*9,610,358.00

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
CARACAS - VENEZUELA  
RIF: G- 20000063-5NO ENDOSABLE  
CADUCA A LOS 90 DÍASPáguese a  
la Orden de:

FUNDACION PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA (FAMES)

La Cantidad de:

\*\*NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO  
BOLÍVARES CON 00/100 CTMS

Bolívares

Valle de Sarteneja, 05 de Octubre

de 2016



BANCO UNIVERSAL

CARACAS - VENEZUELA

Rif: J07013300-5

5038 5021 014179

BANCO UNIFICADO DE CREDITO



Firma Autorizada

26444047

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

CHEQUE No.: 26444047

BENEFICIARIO:

FUNDACION PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA  
MEDICA (FAMES)

CONCEPTO:

5010-079-2016 APOORTE SERV MED HOSP EST DE ED.SUPERIOR  
FAMES

Bs.

\*\*\*9,610,358.00

TOTAL:

| COD. CONTABLES | No. CHEQUE | MONTO | MONTO | PARTIDAS | MONTO |
|----------------|------------|-------|-------|----------|-------|
|                |            |       |       |          |       |

| CÓDIGO | DETALLE | DEBE | HABER |
|--------|---------|------|-------|
|        |         |      |       |



|                |         |                                                |              |
|----------------|---------|------------------------------------------------|--------------|
| ELABORADO POR: | Vo. Bo. | NOMBRE BENEFICIARIO O REPRESENTANTE            | FECHA<br>/ / |
| REVISADO POR:  | CÉDULA: | FIRMA DEL BENEFICIARIO /<br>PERSONA AUTORIZADA |              |



## Banco de Venezuela

COMPROBANTE DE TRANSACCION  
DEPOSITO EN CUENTA / PAGO

000008 000008 000008 000008 000008 000008  
SECUENCIA: 17-10-2016 HORA: 10:27

DATOS DE LA CUENTA  
 TIPO: CORRIENTE NRO CUENTA 0102-0552-2900000036155 TITULAR DE LA CUENTA: FUND ASISTENCIA MEDICA HOSP PARA ESTUD E

| DATOS DE LA TRANSACCION          | DATOS DEL DEPOSITANTE    |
|----------------------------------|--------------------------|
| CHEQUES DE OTROS BANCOS          | NOMBRE DEL DEPOSITANTE   |
| NRO CHEQUE CODIGO CUENTA CLIENTE | CI / RIF DEL DEPOSITANTE |
|                                  | MONTO                    |

| CHEQUES DE OTROS BANCOS |                        |
|-------------------------|------------------------|
| NRO CHEQUE              | CODIGO CUENTA CLIENTE  |
| 026444047               | 0134-0861-148613000306 |
| MONTO 9.610.358,00      |                        |

-----CANTIDAD-----TOTAL CHEQUES DB-----9.610.358,00-----

FIRMA  
DATOS DEL CAJERO  
USUARIO: MM31919  
OFICINA DEPOSITO: 0135  
APELLIDOS Y NOMBRE DEL CAJERO: SIN INFORMACION

[illegible]

Original: Cliente





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <br><b>UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR</b><br>VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                           | <h2>ORDEN DE GASTOS</h2>           | 1. N°<br><b>5010 -079 - 2016</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | 2. FECHA DE EMISIÓN<br><b>19 / 09 / 16</b> |
| TRANSFERENCIA A TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/> AYUDAS ESPECIALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/><br>BECAS Y PREPARADURIAS <input type="checkbox"/> VIÁTICOS Y PASAJES <input type="checkbox"/> OTROS: _____                                                            |                                    |                                            |
| 3. UNIDAD EJECUTORA:<br>Dirección de Desarrollo Estudiantil                                                                                                                                                                                                                                                      | 4. PERSONA CONTACTO:<br>Omar Pérez | 5. TELÉFONO DEL CONTACTO:<br>3456/3457     |
| 6. POR CONCEPTO DE: Aporte a la Fundación para Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para los Estudiantes de Educación Superior (FAMES), correspondiente a la Universidad Simón Bolívar. Porción correspondiente a insuficiencia reconocida por el MPPEUCT, según oficio DIR-2080/2016 de fecha 14/09/2016. |                                    |                                            |

### REFERENCIAS DEL PROVEEDOR

|                                           |                             |               |
|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| 7. NOMBRE: FAMES - Fund Serv Médico Estud | 8. CÉDULA /RIF G-20004056-4 | 9. NIT:       |
| 10. REGISTRO NACIONAL DE CONTRATISTA:     | 11. FAX:                    | 12. TELÉFONO: |
| 13. DIRECCIÓN: CARACAS                    |                             |               |

|                                         |            |          |                    |
|-----------------------------------------|------------|----------|--------------------|
| 14. SUB-ACCIÓN ESPECÍFICA: 01.06.04.01  |            | YVILLAVI |                    |
|                                         | COMPROMISO | CAUSADO  | ORDENACIÓN DE PAGO |
| 15. TIPO DE DOCUMENTO                   |            | TRTB5    | OP                 |
| 16. NÚMERO DE DOC. ELECTRÓNICO (ID DOC) |            | 513551   | 21091641           |

| 17. ITEM                                                                                                                                                                                                                            | 18. CÓDIGO PRESUPUESTARIO | 19. CONCEPTO DEL GASTO  | 20. TOTAL EN BOLÍVARES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                   | 407.01.03.02.01.003       | TRANSFERENCIAS A FAMES  | 9.610.358,00           |
| 21. OBSERVACIONES:<br>DEPOSITAR CHEQUE EN BANCO DE VENEZUELA CUENTA CORRIENTE No. 0102-0552-2900-0003-6155 a nombre de Fundación para Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para los Estudiantes de Educación Superior (FAMES) |                           | 22. SUB - TOTAL ORDEN   | 9.610.358,00           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 23. MÁS IVA. ( 0 ) %    | 0,00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 24. TOTAL FACTURAS      | 9.610.358,00           |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 25. IVA. (0) %          | 0,00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 26. TIMBRE FISCAL (0) % | 0,00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 27. ISLR. (0) %         | 0,00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 28. TOTAL RETENCIONES   | 0,00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                           | 29. TOTAL NETO A PAGAR  | 9.610.358,00           |

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30. UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                                                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |
| <br>UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO | <br>UNIDAD RESPONSABLE DE LA ORDENACIÓN DE PAGO | <br>UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO PRESUPUESTARIO |





Euclides Antoni Arreaza Gonzalez <earreaza@usb.ve>

## DATOS CUENTA BANCARIA FAMES

1 mensaje

Edgar Espín <eespin@usb.ve>  
Para: Euclides Antoni Arreaza Gonzalez <earreaza@gapp.usb.ve>

17 de octubre de 2016, 10:15

----- Mensaje reenviado -----

**Asunto:**DATOS CUENTA BANCARIA FAMES

**Fecha:**Mon, 19 Sep 2016 16:06:51 -0430

**De:**Francia Rojas <fdarojas@mppeuct.gob.ve>

**Organización:**MPPEUCT

**Para:**Edgar Espin <eespin@usb.ve>, William Sosa <wigreso@yahoo.es>, rosa21montero@gmail.com, coromoto@dgplani.luz.edu.ve

Buenas tardes,

De acuerdo a lo conversado, a continuación, los datos bancarios de la **Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiantes de Educación Superior (FAMES)**.

- Banco de Venezuela
- Cuenta Corriente
- N° 0102055229000036155 ✓
- A nombre de la **Fundación para el Servicio de Asistencia Médica Hospitalaria para Estudiantes de Educación Superior (FAMES)**.
- RIF: G-20004056-4

En este sentido, mucho agradecería se me informe por esta vía en el momento que le sea depositado o transferido el recurso a la Institución, a los fines de informarles a los compañeros de FAMES.

De antemano, muchas gracias.

--  
Francia Rojas  
Coordinadora de Presupuesto de  
Entes para Generar Conocimiento  
0212-506.05.36

