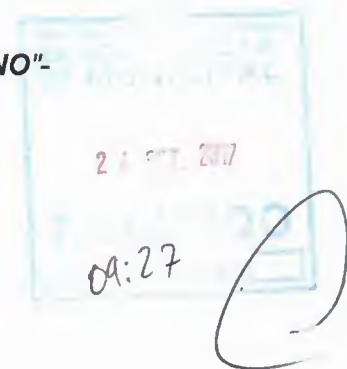


"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"-



INFORME N°111 -2017-HCYG/SPP-MDH

A. : CPC. DANIEL CHANGANA ALMEIDA
Gerente Municipal

DE : C.P.C HELEN CATIA YBAÑEZ GUARDALES
(e)Sub. Gerencia de Planeamiento y Presupuesto

ASUNTO : Propuesta de Formato de Justificación de gasto

REFERENCIA: a) PROPUESTA DE CONTROL N° 41- Meta 30 "Implementación de Control Interno (fase de Ejecución) en los procesos de presupuesto público y contratación pública.
b) Directiva para la ejecución Presupuestaria (Directiva N° 005-2010-EF/76.01 y modificatorias) artículo 7

FECHA : HUALMAY 24 DE OCTUBRE DEL 2017

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para extenderle mi cordial saludo y a la vez aprovechar la oportunidad para hacerle de conocimiento que de acuerdo al asunto de las referencias a)y b), siendo mi persona responsable de implementar la recomendación N° 41 en la cual indica: ELABORAR FORMATO DE JUSTIFICACION DE GASTO PARA QUE LAS AREAS USUARIAS PRESENTE PREVIO A REALIZAR UNA ANULACION /HABILITACION DE CREDITOS PRESUPUESTARIOS.

Es todo lo que propongo a su despacho para su revisión y aprobación correspondiente

Atentamente

.....
CPC.HELEN CATIA YBAÑEZ GUARDALES
(e) Subgerencia de Planeamiento y Presupuesto

**FORMATO DE JUSTIFICACION DE GASTO
(ANULACION/HABILITACION DE CREDITOS PRESUPUESTARIOS)**

Fecha:

I. Datos	II. Características del Requerimiento	III. Tratamiento y V"B"
1.1 Unidad Organica (UO)	2.1 Tipo de documento, Nro. Y Sigla. UO	3.2 Area de Planes y Programas
marque con una "X", según corresponda Alcaldia <input type="checkbox"/> Gerencia Municipal <input type="checkbox"/> Organo de Control Interno <input type="checkbox"/> Procuraduría Publica Municipal <input type="checkbox"/> Oficina de Imagen Institucional y Protocolo <input type="checkbox"/> Secretaria General <input type="checkbox"/> Oficina de Atencion al Ciudadano <input type="checkbox"/> Oficina de Registro Civil <input type="checkbox"/> Oficina de Gestion Documentaria <input type="checkbox"/> Sub Gerencia de Asesoría Jurídica <input type="checkbox"/> Sub Gerencia de Planeamiento y Presupuesto <input type="checkbox"/> Oficina de Programacion de Inversiones <input type="checkbox"/> Oficina de Tecnologia de la Informatica <input type="checkbox"/> Subgerencia de Administracion y Finanzas <input type="checkbox"/> Oficina de Contabilidad <input type="checkbox"/> Oficina de Logística, Servicios Generales y Control Patrimonial <input type="checkbox"/> Oficina de Recursos Humanos <input type="checkbox"/> Oficina de Tesoreria <input type="checkbox"/> Sub Gerencia de Administracion Tributaria <input type="checkbox"/> Oficina de Planeamiento, Registro y Orientacion <input type="checkbox"/> Oficina de Recaudacion y Control <input type="checkbox"/> Oficina de Fiscalizacion Tributaria <input type="checkbox"/> Oficina de Ejecutoria coactiva <input type="checkbox"/> Sub Gerencia de Desarrollo Humano <input type="checkbox"/> Oficina del Programa de Vaso de leche y Programas sociales <input type="checkbox"/> Oficina de participacion vecinal <input type="checkbox"/> Oficina de Educacion, Cultura, Deporte, Recreacion y Juventudes <input type="checkbox"/> Oficina de defensoria municipal del niño y del adolescente <input type="checkbox"/> Oficina Municipal de atencion a la Persona con Discapacidad <input type="checkbox"/> Oficina de Centro integral del Adulto Mayor <input type="checkbox"/> SubGerencia de Seguridad Ciudadana y Gestion del riesgo de desastre <input type="checkbox"/> Oficina de gestion del riesgo de desastres y defensa civil <input type="checkbox"/> Oficina de seguridad ciudadana <input type="checkbox"/> Oficina de Desarrollo Economico y Turismo <input type="checkbox"/> Sub gerencia de Infraestructura y Planeamiento Urbano y Rural <input type="checkbox"/> Oficina de Obras Publicas, Estudios y proyectos <input type="checkbox"/> Oficina de Obras privadas, Ordenamiento Urbano y Rural. <input type="checkbox"/> Oficina de Catastro, Planeamiento y Control Urbano y rural <input type="checkbox"/> Sub Gerencia de Servicios Publicos y Gestion Ambiental <input type="checkbox"/> Oficina de Fiscalizacion Administrativa y Policia Municipal <input type="checkbox"/> Oficina de salud, Gestion Ambiental y Ornato <input type="checkbox"/> Oficina de Viabilidad y Transporte <input type="checkbox"/>	Oficio <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Informe <input type="checkbox"/> Solicitud <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> 2.2 Descripción de Actividad a Realizar _____ _____ _____ 2.3 ¿Actividad considerada e el POI? SI <input type="checkbox"/> / ND <input type="checkbox"/> 2.4 ¿ Urge concretizar dicha Actividad? SI/NO Emergencia <input type="checkbox"/> Muy Urgente <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> (especifique) _____ 2.5 ¿Está Previsto el Costo de la Actividad en el POI? SI/NO SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> 2.6 ¿El costo Previsto de la actividad suficiente? SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> 2.6 Si la respuesta es (NO) Marque (X) Recomendaria Ajustarlo <input type="checkbox"/> Demandaria mas presupuesto <input type="checkbox"/> 2.7 Considerando las Actividades plasmadas en el POI de la Unidad; de continuar con dicha actividad seleccionada. ¿que actividades o tareas rebajaria, anularia, suspenderia su concretizacion en el presente periodo sin afectar los objetivos de la Unidad y de la Institucion. Describir razones _____ _____ _____ _____ _____ _____ 2.8 Vo Bo de Responsable/Unidad Usaria Sello y Post Firma _____ _____ Fecha _____	De la Actividad Seleccionada por la Unidad Organica a anular, rebajar u suspender, no se ve afectada sus objetivos del presenta periodo y por ende el objetivo institucional como Area competencia tiene alguna recomendacio? SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> 3.2 De responder (SI), describe las recomendaciones o sugerencia 1. _____ 2. _____ 3. _____ 3.3 Vo Bo del Area de Planes y Programas sello y post firma _____ Fecha _____ 3.4 Sub Gerencia de Presupuesto Para la atencion de la Actividad Seleccionada por la unidad Organica que tipo de modificacion se ha realizado. Marque con (X) Modificación Nros. Tipo 001 _____ tipo 002 _____ tipo 003 _____ 3.5 Fuente y rubros de Fianacimientto, se cobarturó dicha actividad, Marque (X) 1 RD, 00 RO _____ 2. RDR, 09 RDR _____ 3. ROOC, 19 ROOC _____ 4. DyT, 13 DyT _____ 5. RD _____ 07 FCM _____ 08 IM _____ 18 CANDN _____ 3.6 Vo Bo de la Sub Gerencia de Presupuesto Sello y Post Firma _____ Fecha _____