

Guía de Llenado para la codificación Espacio-Temporal en la Matriz de Gasto

Índice de Contenido

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ANTECEDENTES…………………………………………………………………………………………………………………………………** | 3 |
| **2. CODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN ESPACIO-TEMPORAL DE LA MATRIZ DE GASTO…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** | 4 |
| a) Columna A: "AÑO" del ejercicio que se reporta…………………………………………………………………………………. | 4 |
| b) Columna B: "Cve\_Entidad Federativa"…………………………………………………………………………………..………………. | 4 |
| c) Columna C: "Cve\_Proveedor" Grupo de Proveedor………………………………………………………………………….. | 6 |
| d) Columna D: "Cve\_Edo\_Ins" Clave del Miembro del grupo de proveedor……………………………….. | 7 |
| e) Columna E: “Cve\_FF\_VM” Fuente de Financiamiento…………………………………………………………………….. | 11 |
| f) Columnas Q y R: "CLUES/CLAVE" y "Nombre de unidad"……………………………………………………………….. | 14 |

Índice de Cuadros

|  |  |
| --- | --- |
| Cuadro 1. Catálogo de Entidades Federativas………………………………………………………………………………………………………….. | 4 |
| Cuadro 2. Catálogo de Grupo de Proveedores………………………………………………………………………………………………………… | 6 |
| Cuadro 3. Catálogo de claves para identificar a los miembros ISS, ISSES y FA…………………………………………. | 7 |
| Cuadro 4. Catálogo de claves para identificar a los miembros OPDE y IE&D…………………………………………….. | 8 |
| Cuadro 5. Catálogo de claves para identificar a los miembros SESAS………………………………………………………….. | 8 |
| Cuadro 6.1 Catálogo de claves para identificar a los miembros SS………………………………………………………………….. | 9 |
| Cuadro 6.2 Catálogo de claves para identificar a los miembros SS…………………………………………………………………. | 10 |
| Cuadro 7. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Servicios Estatales de Salud……………………………… | 11 |
| Cuadro 8. Fuentes de Financiamiento solicitadas a las unidades de Secretaria de Salud… | 12 |
| Cuadro 9. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Organismos Públicos Descentralizados Estatales……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | 12 |
| Cuadro 10. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Institutos de Seguridad Social Estatales……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | 13 |
| Cuadro 11. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Institutos de Seguridad Social………………………… | 13 |
| Cuadro 12. Fuentes de Financiamiento Solicitadas a las Fuerzas Armadas…………………………………………………. | 13 |
| Cuadro 13. Fuentes de Financiamiento solicitadas a las Instituciones de Investigación, Educación y Desarrollo……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 13 |
| Cuadro 14. Nomenclatura para unidades médicas sin una CLUES relacionada………………………………………… | 15 |

Índice de Figuras

|  |  |
| --- | --- |
| Figura 1: Codificación Temporal………………………………………………………………………………………………………………………………………. | 4 |
| Figura 2. Codificación Temporal y Geográfica…………………………………………………………………………………………………………… | 5 |
| Figura 3. Codificación Temporal, geográfica y de Grupo de proveedor…………………………………………………………. | 7 |
| Figura 4. Codificación Temporal, geográfica, grupo de proveedor y miembro de grupo……………………… | 10 |
| Figura 5: Identificación Temporal, Geográfica, Grupo y miembro Proveedor y Fuente de Financiamiento………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | 14 |
| Figura 6. Identificación Temporal, Geográfica, Grupo y miembro Proveedor, Fuente de Financiamiento, CLUES y nombre de unidad…………………………………………………………………………………………………………… | 15 |
| Figura 7. Resumen de Calidad en el Archivo de la Matriz de Gasto…………………………………………………………………. | 16 |

1. **Antecedentes**

El **SICUENTAS** se crea en el año 2001 y a desde entonces integra información financiera del ejercicio del gasto del año inmediato anterior, a través de formatos de captura en paquetería Excel, modalidad vigente hasta el año 2016. A partir de 2017 y de acuerdo con el **Programa Sectorial de Salud** que establece como uno de sus objetivos la construcción de un **Sistema Nacional de Salud Universal** bajo la rectoría de la **Secretaria de Salud**, dicho mecanismo se fortalecería con la integración del **Sistema Universal de Información en Salud**, en virtud de lo cual se desarrolla el **Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA),** la cual sirvió como incentivo para modernizar la forma en que se venía reportando la información, implementando el uso y codificación de una **Matriz de Gasto**, en donde se reportan y codifican todas las **fuentes de financiamiento** donde ejercieron gasto los Organismos descentralizados, Órganos Desconcentrados y Unidades centrales. En esta se integran los 2 clasificadores que rigen la administración pública del país y se codifican los 5 del Sistema de Cuentas de Salud de la OMS-OCDE. Al final, la misma información se presenta de manera homogénea y ordenada en un solo archivo el cual contiene distintos enfoques según los diferentes clasificadores:

1. Clasificador por Objeto del Gasto (COG)
2. Clasificador por Actividad Institucional (CAI)
3. Clasificador por Funciones de Atención (CFA)
4. Clasificador de los Proveedores de Atención (HP)
5. Clasificador de los Esquemas de Financiamiento (HF)
6. Clasificador de los Ingresos de los Esquemas de Financiamiento (FS)
7. Clasificador de los Factores de Provisión de Salud (FP)

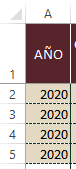
El continuidad con la solicitud del ejercicio 2016, la recopilación del Gasto en Salud actual implica que la información del ejercicio inmediato anterior al año en curso se concentre y codifique en la Matriz de Gasto que DGIS facilita a los usuarios, quienes luego de completar el llenado, la entregan para ser contabilizada en el cálculo del Gasto en Salud Nacional, para esto, se construyen los manuales de codificación con el objetivo de guiar al usuario en la codificación y comprensión de las reglas contables, así como de las actualizaciones de las variables o de las codificaciones que el contexto histórico y la realidad del Sector Salud obligan a implementar en la integración del Gasto en Salud. En su conjunto, estas medidas y actualizaciones nos permiten acercarnos cada vez más a una información de mayor calidad que sirva para la creación de indicadores, reportes internacionales o en la toma de decisiones que impacten a toda la población.

Este primer manual tiene por objetivo explicar al usuario la codificación de las primeras cinco columnas referentes a la identificación espacio-temporal (A-E) de la matriz, así como de las columnas Q y R (CLUES y Nombre de Unidad). Por primera vez, se abordan especificaciones de forma general para todos los proveedores de Información que reportan al SICUENTAS, por lo que se recomienda estar atento a las recomendaciones que aplican de forma general y a las que aplican únicamente para grupos específicos de proveedores.

1. Codificación de la información espacio-temporal de la matriz de gasto
2. Columna A: “AÑO” del ejercicio que se reporta

Como se ha mencionado, el SICUENTAS hace la recopilación del gasto en salud del ejercicio inmediato anterior al año en curso, es decir, en 2021 se recopiló información del Ejercicio 2020, en el año 2022 se trabajará la recopilación del ejercicio 2021, en 2023 se recopilará el ejercicio 2022, y así sucesivamente. El momento contable solicitado para el reporte es el **Gasto Ejercido**, por lo que la Columna A de nombre “AÑO” siempre debe codificarse el año en el que el Gasto fue ejercido, así incluya remanentes de ejercicios anteriores, o se solicite el reporte del Gasto Autorizado del año siguiente; si existe una especificación en particular sobre el año del reporte del gasto, ésta debe hacerse en la pestaña de “Notas”, incluyendo la explicación correspondiente y la fila exacta del dato que necesita especificaciones.

Figura 1: Codificación Temporal



Año del ejercicio de gasto solicitado según sea el caso

1. Columna B: “Cve\_Entidad Federativa”

La solicitud a todos los proveedores es identificar el espacio geográfico (Entidad Federativa) en que fue ejercido el recurso que se reporta. Esta codificación debe realizarse con base en el catálogo de entidades federativas que se presenta en el cuadro 1.

Cuadro 1: Catálogo de Entidades Federativas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Entidad Federativa | Entidad Federativa | Cve\_Entidad Federativa | Entidad Federativa | Cve\_Entidad Federativa | Entidad Federativa |
| 1 | Aguascalientes | 12 | Guerrero | 23 | Quintana Roo |
| 2 | Baja California | 13 | Hidalgo | 24 | San Luis Potosí |
| 3 | Baja California Sur | 14 | Jalisco | 25 | Sinaloa |
| 4 | Campeche | 15 | México | 26 | Sonora |
| 5 | Coahuila | 16 | Michoacán | 27 | Tabasco |
| 6 | Colima | 17 | Morelos | 28 | Tamaulipas |
| 7 | Chiapas | 18 | Nayarit | 29 | Tlaxcala |
| 8 | Chihuahua | 19 | Nuevo León | 30 | Veracruz |
| 9 | Distrito Federal | 20 | Oaxaca | 31 | Yucatán |
| 10 | Durango | 21 | Puebla | 32 | Zacatecas |
| 11 | Guanajuato | 22 | Querétaro |  |  |

Algunas especificaciones:

* **Servicios estatales de salud, Institutos de Seguridad Social Estatales y Organismos Públicos Descentralizados Estatales:** Estos proveedores sólo reportan información de su propia entidad, por lo que dentro de la matriz sólo se contempla la codificación de una clave única en la columna B, sin embargo, en caso de que el proveedor refiera alguna transferencia a otra entidad, se coloca el número de la entidad receptora, y se especificará el porqué de la clave adicional en la pestaña de "Notas" incluida en el archivo de reporte.
* **Secretaria de Salud:** La clave de entidad se refiere al lugar donde se ejercen los recursos, por ejemplo, el Instituto de Salud para el Bienestar con sede en Ciudad de México, utilizaría la clave 09, sin embargo, al referir transferencias a las diferentes entidades, debe codificar la columna con la clave de entidad receptora del recurso, por lo que esta columna debería tener más de una clave de Entidad, lo mismo se aplicará para las demás unidades que hagan transferencia de recursos a las entidades.
* **Institutos de Seguridad Social:** Estos proveedores reportan el gasto de sus unidades médicas ubicadas en todo el país, por lo que debe codificarse la clave de entidad en donde se ubica cada unidad médica reportada y ésta debe coincidir con la información que arroje la CLUES de estos establecimientos.
* **Fuerzas Armadas:** Codificar la clave de entidad en donde ese ejerció el recurso, en caso de realizar transferencias a otra entidad, codificar la clave de esta entidad receptora.
* **Investigación y Desarrollo:** Estos proveedores realizan el reporte de sus diferentes escuelas, centros de investigación, clínicas universitarias o unidades administrativas, la codificación debe responder a la ubicación geográfica de cada una de estas unidades, si se hacen transferencias de recursos a otras entidades federativas, también debe codificarse el número de entidad receptora del recurso por lo que esta columna debería contener más de una clave de entidad.

Figura 2. Codificación Temporal y Geográfica



Clave de entidad dónde se ejerce el recurso y/o receptora de transferencias

1. Columna C: “Cve\_Proveedor” Grupo de Proveedor

La columna Cve\_Proveedor está destinada a especificar el grupo al que pertenece el proveedor que reporta la información codificada. Cada grupo de proveedor tiene una matriz de gasto específica que incluye los validadores correspondientes al tipo de información que reporta, por lo que, para elegir la matriz correcta, también es necesario identificar adecuadamente el grupo al que se pertenece (Ver cuadro 2).

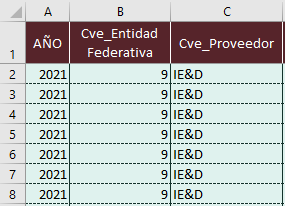
Cuadro 2. Catálogo de Grupo de Proveedores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Miembros del grupo |
| **SESA** | Servicios Estatales de Salud | 32 Entidades Federativas |
| **ISS** | Instituciones de Seguridad Social | i. IMSS ii. ISSSTE iii. PEMEX  iv. IMSS-Bienestar |
| **SS** | Secretaria de Salud | i. Unidades Administrativas ii. Organismos Descentralizados iii. Órganos Desconcentrados iv. Hospitales Federales de Referencia  v. Empresas de Participación Estatal Mayoritaria (BIRMEX) |
| **ISSES** | Instituciones de Seguridad Social de las Entidades Federativas | i. ISSTECALI ii. ISSSTECAM iii. SMTECoah iv. ISSTECH v. ISSEMyM vi. ISSSTELEON vii. ISSSTESON viii. ISSTEY |
| **FA** | Fuerzas Armadas | i. SEDENA ii. SEMAR iii. ISSFAM\* |
| **OPDE** | Organismo Público Descentralizado Estatal | i. IMIEM ii. Hospital del Niño Morelense |
| **IE&D** | Investigación, Educación y Desarrollo | i. UNAM ii. IPN iii. UAM iv. CONACyT |

**Nota:** \*ISSFAM se trata de un Instituto de Seguridad Social, sin embargo, para practicidad de la información, se contempla dentro del grupo de las Fuerzas Armadas.

Debido a que cada proveedor reporta su propia información de gasto, la información contenida en la matriz a entregar sólo debe codificarse con una única clave de proveedor. Por ejemplo, los servicios estatales de Salud de Nuevo León (**SESAS**) no reportan información de Secretaria de Salud Federal o del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León, por lo que en la columna no debería contener ni la clave **SS** ni **ISSES**, a menos que por algún caso extraordinario el SESA esté reportando información de estos otros proveedores, lo que implicaría codificar con la clave de proveedor correspondiente, pero justificar en la pestaña de “Notas” incluida en el archivo de reporte.

Figura 3. Codificación Temporal, geográfica y de Grupo de proveedor.



Proveedor perteneciente al grupo de Investigación, Educación y Desarrollo

1. Columna D: “Cve\_Edo\_Ins” Clave del Miembro del grupo de proveedor

Una vez identificado el grupo de proveedor, la siguiente codificación sirve para identificar a los miembros pertenecientes al grupo, de quienes se está reportando la información de gasto. Salvo el caso de los Servicios Estatales de Salud **(SESAS)** donde la clave de entidad federativa es la misma que la clave del miembro de grupo, los demás proveedores tienen claves específicas para identificar a sus miembros.

A continuación, se presentan los catálogos de los miembros de los grupos, para identificar la clave de quien reporta, primero identificar su grupo y posteriormente el miembro.

Cuadro 3. Catálogo de claves para identificar a los miembros ISS, ISSES y FA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Cve\_Edo\_Ins | Miembros del grupo |
| **ISS** | Instituciones de Seguridad Social | 33 | IMSS |
| 34 | ISSSTE |
| 35 | PEMEX |
| 36 | IMSS-Bienestar |
| **ISSES** | Instituciones de Seguridad Social de las Entidades Federativas | 40 | ISSTECALI |
| 41 | ISSSTECAM |
| 42 | SMTECoah |
| 43 | ISSTECH |
| 44 | ISSEMyM |
| 45 | ISSSTELEON |
| 46 | ISSSTESON |
| 47 | ISSTEY |
| **FA** | Fuerzas Armadas | 37 | SEDENA |
| 38 | SEMAR |
| 39 | ISSFAM |

Cuadro 4. Catálogo de claves para identificar a los miembros OPDE y IE&D

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Cve\_Edo\_Ins | Miembros del grupo |
| **OPDE** | Organismo Público Descentralizado Estatal | 99 | IMIEM |
| 98 | Hospital del Niño Morelense |
| **IE&D** | Investigación, Educación y Desarrollo | 105 | UNAM |
| 106 | IPN |
| 107 | UAM |
| 103 | CONACyT |

Cuadro 5. Catálogo de claves para identificar a los miembros SESAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Cve\_Edo\_Ins | Miembros del grupo |
| **SESA** | Servicios Estatales de Salud | 1 | Aguascalientes |
| 2 | Baja California |
| 3 | Baja California Sur |
| 4 | Campeche |
| 5 | Coahuila |
| 6 | Colima |
| 7 | Chiapas |
| 8 | Chihuahua |
| 9 | Distrito Federal |
| 10 | Durango |
| 11 | Guanajuato |
| 12 | Guerrero |
| 13 | Hidalgo |
| 14 | Jalisco |
| 15 | México |
| 16 | Michoacán |
| 17 | Morelos |
| 18 | Nayarit |
| 19 | Nuevo León |
| 20 | Oaxaca |
| 21 | Puebla |
| 22 | Querétaro |
| 23 | Quintana Roo |
| 24 | San Luis Potosí |
| 25 | Sinaloa |
| 26 | Sonora |
| 27 | Tabasco |
| 28 | Tamaulipas |
| 29 | Tlaxcala |
| 30 | Veracruz |
| 31 | Yucatán |
| 32 | Zacatecas |

Cuadro 6.1 Catálogo de claves para identificar a los miembros SS

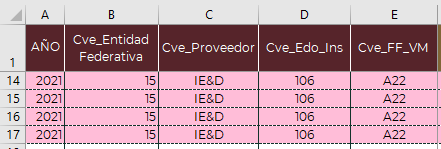
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Subgrupo | Cve\_Edo\_Ins | Nombre de unidad |
| **SS** | **Secretaria de Salud** | Unidades Administrativas | 48 | Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto |
| 91 | Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud |
| 92 | Secretariado Técnico del Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes |
| 93 | Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física |
| 94 | Dirección General de Calidad y Educación en Salud |
| 95 | Dirección General de Epidemiología |
| 96 | Dirección General de Promoción de la Salud |
| 97 | Dirección General de Recursos Humanos |
| 98 | Dirección General de Información en Salud |
| Organismos Descentralizados | 49 | Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas |
| 102 | Instituto de Salud para el Bienestar |
| 50 | Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz |
| 51 | Centros de Integración Juvenil, A.C. |
| 52 | Hospital Juárez de México |
| 53 | Hospital General "Dr. Manuel Gea González" |
| 54 | Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" |
| 55 | Hospital Infantil de México Federico Gómez |
| 56 | Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío |
| 57 | Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca |
| 58 | Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán |
| 59 | Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" |
| 60 | Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca |
| 61 | Instituto Nacional de Cancerología |
| 62 | Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez |
| 63 | Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas |
| 64 | Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán |
| 65 | Instituto Nacional de Medicina Genómica |
| 66 | Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez |
| 67 | Instituto Nacional de Pediatría |
| 68 | Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes |
| 69 | Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra |
| 70 | Instituto Nacional de Salud Pública |
| 72 | Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia |
| 86 | Instituto Nacional de Geriatría |

Cuadro 6.2 Catálogo de claves para identificar a los miembros SS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Descripción | Subgrupo | Cve\_Edo\_Ins | Nombre de unidad |
| **SS** | Secretaria de Salud | **Órganos Desconcentrados** | 73 | Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública |
| 74 | Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea |
| 75 | Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA |
| 76 | Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva |
| 77 | Comisión Nacional de Arbitraje Médico |
| 78 | Servicios de Atención Psiquiátrica (Unidad Central) |
| 79 | Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades |
| 80 | Centro Nacional de Trasplantes |
| 81 | Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia |
| 82 | Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios |
| 83 | Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud |
| 84 | Comisión Nacional de Protección Social en Salud |
| 85 | Comisión Nacional de Bioética |
| 87 | Centro Nacional para la Prevención y Control de Adicciones |
| **Hospitales Federales de Referencia** | 88 | Hospital Juárez del Centro |
| 89 | Hospital de la Mujer |
| 90 | Hospital Nacional Homeopático |
| **Empresas de Participación Estatal Mayoritaria** | 104 | Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. |

Una vez identificada la clave del miembro, toda la información reportada por éste debe codificarse con esta única clave en la columna D.

Figura 4. Codificación Temporal, geográfica, grupo de proveedor y miembro de grupo.



En el ejemplo de la Figura 4, hasta este momento, podemos identificar que el ejercicio de gasto reportado es el del año 2021, ejercido en la entidad 15 Estado de México, cuyo grupo de proveedor es alguna unidad de Investigación, Educación y Desarrollo, específicamente el Instituto Politécnico Nacional. En el caso de los miembros que además reportan información desagregada por unidad médica, administrativa o de apoyo, las columnas destinadas para esta especificación son Q y R de las que se hablará más adelante y no interfiere en la regla de codificar toda la información de la matriz con una sola clave de miembro.

1. Columna E: “Cve\_FF\_VM” Fuente de Financiamiento

Dependiendo del grupo de proveedor de información, se solicitan una o varias fuentes de financiamiento con las que llevan a cabo sus operaciones. En lo consiguiente se especifican las fuentes de financiamiento solicitadas por cada grupo de proveedor, para identificarlas, primero localizar el grupo de proveedor y enseguida la codificación de la fuente de financiamiento.

Cuadro 7. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Servicios Estatales de Salud

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **SESA** | A02 | Ramo 12 (Programas Especiales) |
| A02-FONSABI | Fondo de Salud para el Bienestar |
| A02-INSABI | Transferencia federal del programa U013 |
| A02-SMSXXI | Seguro Médico Siglo XXI (Remanente de ejercicios anteriores) |
| A05 | Ramo 33 (FASSA) |
| A06 | Gasto Estatal |
| A06-INSABI\_ESP | Aportación en Especie INSABI (Estimación $) |
| A06-INSABI\_LIQ | Aportación líquida Estatal INSABI (Parte de GE) |
| A17 | Cuotas de recuperación |
| A28 | Ramo 28 Participaciones a Entidades Federativas y Municipios |

Para los **Servicios Estatales de Salud** **(SESA)**, se solicita el reporte de las fuentes locales, así como las aportaciones derivadas de los acuerdos de coordinación con INSABI (Aportaciones en especie y la aportación líquida estatal), también se solicitan las fuentes de financiamiento que les fueron transferidas desde nivel federal, tales como las participaciones (A28), FASSA (A05), recursos provenientes de INSABI (programa U01) y los diferentes programas incluidos en Ramo 12 (A02),

Con la finalidad de identificar cada uno de los programas que se ejecutan en la entidad con recursos de Ramo 12, se solicita identificar con un guion bajo (\_) el programa al que hace referencia, ejemplo: Programa S200 Fortalecimiento a la Atención Médica, para identificarlo en la matriz, en la columna E se codificaría de la siguiente manera: **A02\_S200.** Para facilitar la interpretación de la información, se solicita que en la pestaña de “Notas”, se incluya un diccionario de las abreviaturas que se asignarán a los programas codificados en la fuente de financiamiento A02.

Cuadro 8. Fuentes de Financiamiento solicitadas a las unidades de Secretaria de Salud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Subgrupo | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **SS** | i. Unidades Administrativas | A02 | Ramo 12 (Recursos Fiscales) |
| ii. Organismos Descentralizados | A02 | Ramo 12 (Recursos Fiscales) |
| A17 | Cuotas de Recuperación |
| A21 | Recursos Propios |
| A22 | Recursos de Terceros |
| iii. Órganos Desconcentrados | A02 | Ramo 12 (Recursos Fiscales) |
| A17 | Cuotas de Recuperación |
| iv. Hospitales Federales de Referencia | A02 | Ramo 12 (Recursos Fiscales) |
| A17 | Cuotas de Recuperación |
| v. Empresas de Participación Estatal Mayoritaria (BIRMEX) | A17 | Cuotas de Recuperación |
| A21 | Recursos Propios |

En el caso de las unidades sectorizadas a la **Secretaria de Salud** **(SS)**, se enlistan en el Cuadro 8 las fuentes de financiamiento solicitadas según el subgrupo que reporte. Para los Organismos descentralizados, se incluye la fuente **A17 Cuotas de Recuperación** para usar en el caso de que los recursos propios (rendimientos, otros ingresos, etc.) y las ventas de bienes y servicios (también considerados recursos propios) se puedan identificar por separado, si no es el caso, todo el recurso se codifica como A21 y en la pestaña “Notas”, se reporta el total de ingresos por venta de bienes y servicios.

Existen casos en que las unidades no ejercen los recursos que recaudan por concepto de bienes y servicios, por lo que no hay reporte desagregado, en este caso, hacer esta especificación en la pestaña “Notas” e incluir el monto total recaudado por venta de bienes y servicios.

No todos los miembros de cada subgrupo ejercen todas las fuentes de financiamiento enlistadas en el cuadro 8 (por ejemplo, N00 Servicios de Atención Psiquiátrica, hasta 2019, era el único de su subgrupo que reportaba Cuotas de recuperación), en este caso, se solicita que la unidad reportante indique explícitamente en la pestaña “Notas” que no ejerce o no recauda la fuente de financiamiento tal.

Cuadro 9. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Organismos Públicos Descentralizados Estatales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_Edo\_Ins | Descripción | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **OPDE** | **99 98** | **IMIEM Hospital del Niño Morelense** | A02 | Ramo 12 |
| A06 | Gasto Estatal |
| A06-INSABI\_ESP | Aportación en Especie INSABI (Estimación $) |
| A06-INSABI\_LIQ | Aportación líquida Estatal INSABI (Parte de GE) |
| A17 | Cuotas de recuperación |

Para los **Organismos Públicos Descentralizados Estatales (OPDE),** se incluyen todas las fuentes de financiamiento observadas en ejercicios anteriores, en el caso de que no todos los reportantes ejerzan todas las fuentes de financiamiento, incluir la nota correspondiente en la pestaña “Notas”.

Cuadro 10. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Institutos de Seguridad Social Estatales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_Edo\_Ins | Descripción | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **ISSES** | 40 | ISSTECALI | A11 | Instituciones de Seguridad Social de las Entidades Federativas (ISSES) |
| 41 | ISSSTECAM |
| 42 | SMTECoah |
| 43 | ISSTECH |
| 44 | ISSEMyM |
| 45 | ISSSTELEON |
| 46 | ISSSTESON |
| 47 | ISSTEY |

Todos los Institutos de **Seguridad Social Estales (ISSES)** codifican su información con la clave A11, en el caso de ejercer recursos tales como Cuotas de recuperación, donaciones, transferencias o alguna otra fuente extraordinaria, incluir la nota correspondiente sobre el origen de esos recursos en la pestaña “Notas”, y solicitar una clave para la codificación al personal de DGIS.

Cuadro 11. Fuentes de Financiamiento solicitadas a los Institutos de Seguridad Social

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_Edo\_Ins | Descripción | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **ISS** | 33 | IMSS | A08 | Ramo 50, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) |
| 34 | ISSSTE | A07 | Ramo 51, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) |
| 35 | PEMEX | A09 | Ramo 52, Petróleos Mexicanos (PEMEX) |
| 36 | IMSS-Bienestar | A04 | Ramo 19 (IMSS-Prospera) |

Cuadro 12. Fuentes de Financiamiento Solicitadas a las Fuerzas Armadas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_Edo\_Ins | Descripción | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **FA** | 37 | SEDENA | A01 | Ramo 07 (SEDENA) |
| 38 | SEMAR | A03 | Ramo 13 (SEMAR) |
| 39 | ISSFAM | A10 | Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas (ISSFAM) |

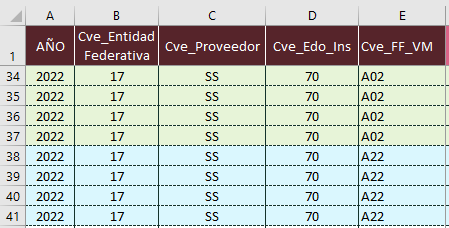
Cuadro 13. Fuentes de Financiamiento solicitadas a las Instituciones de Investigación, Educación y Desarrollo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Proveedor | Cve\_Edo\_Ins | Descripción | Cve\_FF\_VM | Descripción |
| **IE&D** | 105 | UNAM | A26 | Ramo 11 Educación |
| 106 | IPN |
| 107 | UAM |
| 103 | CONACyT | A27 | Ramo 38 CONACyT |

Las **Instituciones de Seguridad Social (ISS)** y **Fuerzas Armadas (FA)**, tienen asignada una clave de fuente de financiamiento específica para cada miembro del grupo que reporta, en el caso de ejercer recursos tales como Cuotas de recuperación, donaciones, transferencias o alguna otra fuente extraordinaria diferente a las que se plantean en los Cuadros 11 o 12, incluir la nota correspondiente sobre el origen de esos recursos en la pestaña “Notas”, y solicitar una clave al personal de DGIS para la codificación.

Las Instituciones de Investigación, Educación y Desarrollo, específicamente las Universidades, codificarán sus recursos reportados con la clave A26, por otro lado, Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) tiene una clave específica para codificar sus recursos, en el caso de ejercer recursos tales como Cuotas de recuperación, donaciones, transferencias o alguna otra fuente extraordinaria diferente a las que se plantean en el Cuadro 13, incluir la nota correspondiente sobre el origen de esos recursos en la pestaña “Notas”, y solicitar una clave para la codificación al personal de DGIS.

Figura 5: Identificación Temporal, Geográfica, Grupo y miembro Proveedor y Fuente de Financiamiento



En el ejemplo de la Figura 5, hasta este momento, podemos identificar que se trata del reporte del ejercicio de gasto 2022, en la entidad 17 Morelos, del grupo de proveedor de la secretaria de la salud, específicamente Instituto de Salud Pública, quien reporta dos fuentes de financiamiento, Recursos Fiscales y Recursos de Terceros.

1. Columnas Q y R: “CLUES/CLAVE” y “Nombre de unidad”

Estas columnas están designadas para la codificación de la Clave Unida de Establecimientos de Salud que cada unidad médica tiene asignada, así como el nombre de ésta. Las CLUES y nombres son de conocimiento de cada proveedor de información y además se pueden consultar en el Catálogo CLUES que la DGIS actualiza mensualmente.

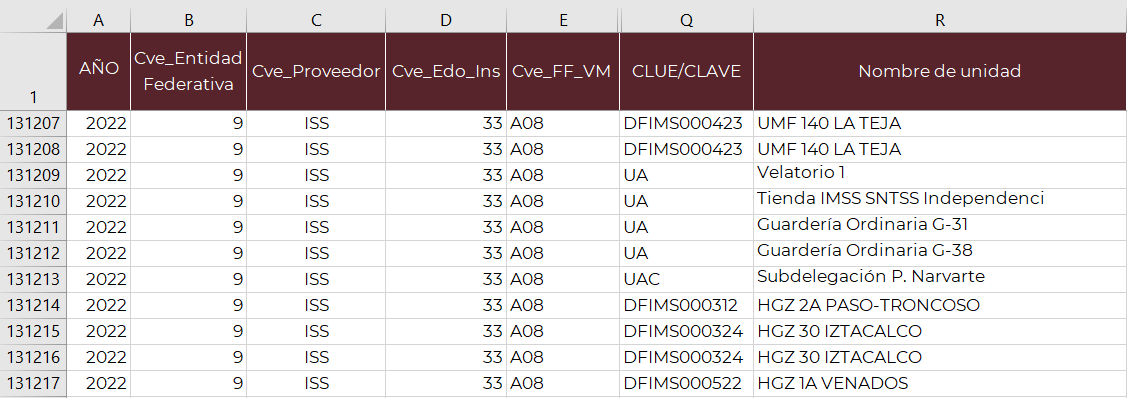
Existen casos en los que se ejercieron recursos en unidades médicas de reciente creación, las cuales podrían encontrarse en un proceso de dictaminación y por lo tanto aún no contar con la clave para incluirse al catálogo, en esta situación la indicación es siempre colocar el nombre de unidad en la columna R, y elegir alguna de las claves presentadas en el cuadro 14 para codificar con ésta la columna Q.

Cuadro 14. Nomenclatura para unidades médicas sin una CLUES relacionada

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Tipología | CLUES/CLAVE |
| Unidad Hospitalaria Especializada | Tercer Nivel de Atención | UTNA |
| Unidad Hospitalaria General | Segundo Nivel de Atención | USNA |
| Unidad de Consulta Externa | Primer Nivel de Atención | UPNA |
| Unidad Administrativa Central | Unidad Administrativa | UAC |
| Establecimiento de Apoyo | Unidad de Apoyo | UA |

Todas las unidades médicas que no cuenten con una CLUES asociada debe llevar a cabo el proceso necesario para contar con una en el área correspondiente de la DGIS, y mientras este proceso se lleva a cabo, las unidades se identificaran con las claves ya descritas.

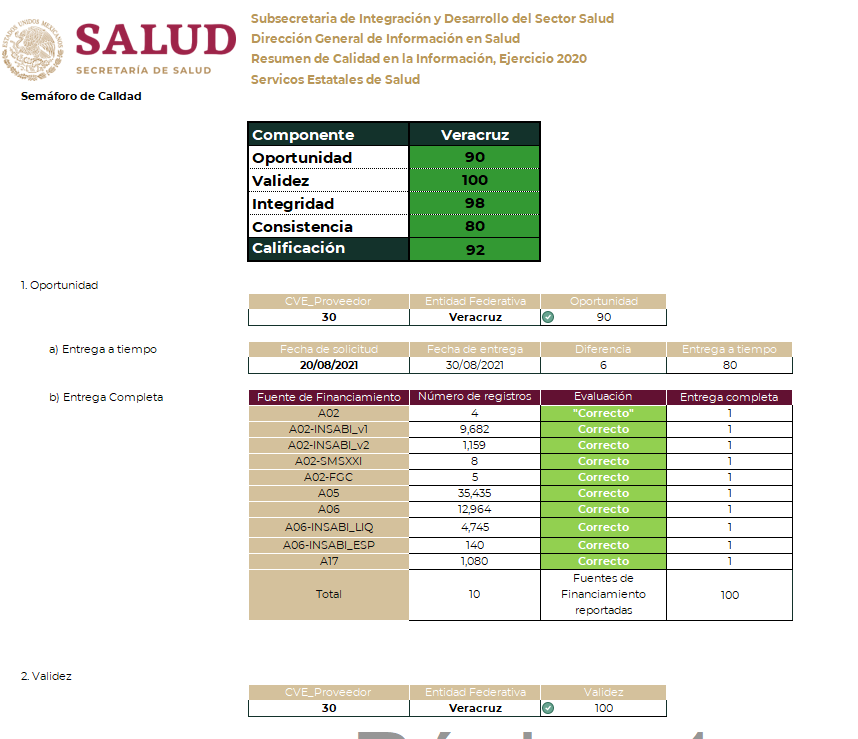
Figura 6. Identificación Temporal, Geográfica, Grupo y miembro Proveedor, Fuente de Financiamiento, CLUES y nombre de unidad



En el ejemplo de la Figura 6 se observa el reporte del ejercicio de Gasto 2022 en la entidad 9 Ciudad de México, de un instituto de seguridad social, específicamente el IMSS (33), quien ejerce recursos de ramo 50 (A08); se observa también que hizo el reporte tanto de unidades con CLUES como de aquellas que no la tienen, pero fueron identificadas según el cuadro 14.

Para facilitar al usuario la codificación de la **Matriz de Gasto** se incluye en el archivo la pestaña de nombre **“COD Espacial”** **,** en ella se incluye el catálogo de codificaciones descrito a lo largo de este documento con especificación para cada grupo de proveedor, por lo que es importante elegir la matriz correcta por grupo de proveedor para llevar a cabo el llenado y codificación.

De igual modo, se incluyó la pestaña **“Resumen de Calidad”**, que mide los atributos de calidad que la entidad presente en el reporte de su información (para mayor detalle, revisar la pestaña de **INSTRUCCIONES** disponible en el archivo). Los cuadros que contiene se actualizan automáticamente con la correcta y completa codificación espacio-temporal (desde la celda A2) que la entidad realice en la matriz de gasto. La figura 7 presenta la vista de los cuadros presentes en el resumen de calidad.

Figura 7. Resumen de Calidad en el Archivo de la Matriz de Gasto

La clasificación de la información financiera y el llenado y codificación de la Matriz de Gasto es de carácter **obligatorio** para todas las fuentes de financiamiento que manejen los diferentes proveedores que reportan información a SICUENTAS.

La matriz de gasto es un documento cuyo formato no debe ser modificado, de otro modo la homologación con las demás fuentes de financiamiento y proveedores presentará dificultades y la calificación de calidad se verá afectada. Los encabezados empiezan en la columna A1, y no es necesario escribir algún título o añadir columnas adicionales.

El ejercicio presupuestal debe reportarse y valorarse en miles de pesos y los montos se asignarán en la columna **Importe/Ejercido** con dos decimales.

Los manuales posteriores se encargan de la descripción de cada uno de los Clasificadores y columnas que integran la matriz, así como de dirigir al usuario en la codificación y clasificación de su información financiera.

Para poder profundizar en la comprensión de las reglas contables para clasificar la información del Gasto en Salud, es importante que la lectura de los anuales se realice en el siguiente orden:

1. **Manual Clasificador Objeto Gasto:** Orientado a describir y explicar el llenado de las columnas N-P correspondientes al **clasificador COG**, se detalla cómo debe efectuarse la codificación, conceptos para entender la clasificación económica y las partidas en las que se van a capturar los montos.
2. **Manual Clasificador Actividad Institucional:** Está orientado a explicar la codificación de las columnas F-M correspondientes al **clasificador CAI**. En él se describen los grandes grupos de proveedores de la Secretaria de Salud, así como conceptos básicos para la mejor comprensión de este clasificador.
3. **Manual Clasificador Funciones de Atención:** Describe y explica la codificación de las columnas T-W del **clasificador CFA/HC**, relaciona la clasificación CAI con la de Funciones de atención para ubicar los montos en las claves correspondientes (CAI=HC).
4. **Manual Clasificador Proveedores de Atención**: Se enfoca en la descripción y explicación del **clasificador HP** y las columnas AA-AC. Contiene una equivalencia con el Clasificador de Funciones de Atención (CFA), a fin de ubicar los montos en las claves HP correspondientes (HC=HP).
5. **Manual Clasificador Esquemas de financiamiento:** Las columnas AD-AG del **clasificador HF** son descritas en este manual, contiene conceptos básicos para entender la Clasificación de los Esquemas de financiamiento, y los relaciona con las Fuentes de Financiamiento.
6. **Manual Clasificador Ingresos Esquemas Financiamiento de la Salud:** En él se encuentra la información correspondiente las columnas AH-AK del **clasificador FS**, igualmente se hace una relación con las Fuentes de Financiamiento para poder ubicar los montos en la clave FS correspondiente.
7. **Manual Clasificador Factores Provisión Salud:** Este manual explica y describe las últimas columnas de la matriz de gasto AL-AN del **clasificador FP**. Contiene una descripción básica para entender el clasificador, y relaciona las claves COG con las claves FP para realizar la clasificación correspondiente (COG=FP).
8. **Manual codificación de la Información Presupuestal:** El objetivo de este manual es guiar al usuario para codificar las columnas X-Z del **clasificador IP** donde se colocará el presupuesto autorizado, modificado y ejercido.
9. **Manual codificación COVID:** Este manual describe la forma para identificar y codificar los gastos relacionadas con la pandemia del COVID.