

Con fundamento en los artículos 9 fracciones I, IX y XIV, 14 y 74 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental (Ley) cuarto transitorio del Decreto de Reformas y Adiciones a la Ley General de Contabilidad Gubernamental publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 12 de noviembre de 2012 (Reforma), se emite la siguiente:

9 Norma para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar relativa a las aportaciones federales en materia de salud, y los formatos de presentación.

Objeto

1. Armonizar la presentación de la información relativa a las aportaciones federales en materia de salud, con base en el modelo de estructura de información; para que se realice la sistematización y automatización de la información que permita la gestión pública que permitan la generación de información para efectos de transparencia, rendición de cuentas y para la toma de decisiones.
2. Emitir los lineamientos de estructura de información para que las entidades federativas presenten la información relativa a las aportaciones federales en materia de salud, a través de Internet, a la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, sin perjuicio de lo dispuesto en los artículos 74 y demás disposiciones aplicables.

Ámbito de aplicación

3. Los presentes lineamientos son de observancia obligatoria para las Entidades Federativas

Normas

4. En apego al artículo 74 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental, sin perjuicio de lo dispuesto en otros ordenamientos, las entidades federativas deberán presentar información relativa a las aportaciones federales en materia de salud.
5. La Secretaría de Salud del Gobierno Federal incluirá en su página de Internet la información que sea remitida por las entidades federativas en términos del artículo 85 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

Precisiones a los formatos

6. El formato y el modelo de estructura de información relativa a las aportaciones federales en materia de salud, se deberán presentar conforme lo siguiente:
 - A) De la publicación en las páginas de Internet de las Entidades Federativas

Formato y modelo No. 74.I.a)

Entidad Federativa:

Período:

Personal comisionado o con licencia

| | | | | | | Fecha comisión o licencia | | Centro de trabajo | |
|--------------------|---------|---------------|-----------------|-----------------------|---------------|---------------------------|------------|-------------------|---------|
| Tipo de movimiento | Nombres | Tipo de plaza | Número de horas | Funciones específicas | Clave de pago | Inicio | Conclusión | Origen | Destino |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Total de personal comisionado o con licencia

Formato y modelo No. 74.I.b)

Entidad Federativa:

Período:

Pagos retroactivos

| | | | | Período por concepto del pago | | Justificación |
|---------|---------------|-------|---------------|-------------------------------|------------------|---------------|
| Nombres | Tipo de plaza | Pagos | Fecha de pago | Fecha inicio | Fecha conclusión | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Importe total de pagos retroactivos

Formato y modelo No. 74.I.c)

Entidad Federativa:

Período:

Pagos diferentes al costo asociado a las plazas

| Código | Nombres | Unidad o Centro de Trabajo | Importe del Pago | Fecha de pago | Fondo |
|--------|---------|----------------------------|------------------|---------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Importe total de pagos diferentes al costo asociado a la plaza

B) De la publicación en la páginas de Internet de la Secretaría de Salud del Gobierno Federal

De la presentación de la información en los formatos y el modelo de estructura de información relativa a las aportaciones federales en materia de salud que deberán entregar las entidades federativas a la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, de manera quincenal, conforme al calendario establecido, para que dicha Secretaría actualice trimestralmente en su página de Internet, conforme lo siguiente:

- a) Número y tipo de las plazas existentes, el nombre y la Clave Única de Registro de Población y el Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave de quienes las ocupan, así como número de horas, por centros de trabajo, y el pago que reciben por concepto de servicios personales;
- b) Movimientos que se realicen a dichas plazas, tales como altas, bajas y cambios en su situación;

ENTIDAD FEDERATIVA:

PERÍODO:

PLAZAS EXISTENTES

| NOMBRE | CURP | RFC | TIPO DE PLAZA | TIPO DE MOVIMIENTO | HORAS | CENTRO DE TRABAJO | PAGO | ORIGEN DE LA PLAZA FEDERAL ESTATAL |
|-----------------|------|-----|---------------|--------------------|-------|-------------------|------|------------------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL DE PLAZAS | | | | | | | | |

c) Relación de trabajadores comisionados por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, el centro de trabajo de origen y destino, así como el inicio y la conclusión de la comisión, el pago que en su caso reciban por concepto de servicios personales, y el objeto de la comisión otorgada al trabajador para desempeñar temporalmente funciones distintas para las que fue contratado originalmente sin afectar por ello sus derechos laborales;

ENTIDAD FEDERATIVA:
 PERÍODO:
 CENTRO DE TRABAJO:
 TRABAJADORES COMISIONADOS

| NOMBRE | CLAVE DE PAGO | CENTRO DE TRABAJO | | FECHA DE LA COMISIÓN | | PAGO | OBJETO DE LA COMISIÓN |
|--------|---------------|-------------------|---------|----------------------|------------|------|-----------------------|
| | | ORIGEN | DESTINO | INICIO | CONCLUSIÓN | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

d) Relación de trabajadores con licencia por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, tipo de licencia, el centro de trabajo y fecha de inicio y conclusión de la licencia otorgada por la autoridad para que el trabajador se ausente legalmente de sus labores por un tiempo determinado otorgándose a solicitud del mismo o por dictamen médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado o de la institución de seguridad social respectiva;

ENTIDAD FEDERATIVA:
 PERÍODO:
 CENTRO DE TRABAJO:
 TRABAJADORES CON LICENCIA

| NOMBRE | CLAVE DE PAGO | TIPO DE LICENCIA | CENTRO DE TRABAJO | LICENCIA OTORGADA | |
|--------|---------------|------------------|-------------------|-------------------|------------|
| | | | | INICIO | CONCLUSIÓN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

e) Relación de trabajadores jubilados y con licencia prejubilatoria tramitada en el periodo, especificando cuáles han sido las últimas dos plazas que ocuparon previas a la jubilación, sus claves de pago, el último centro de trabajo al que estuvieron adscritos, así como las fechas de inicio y fin de cada una de las plazas que ocuparon;

ENTIDAD FEDERATIVA:

PERÍODO:

TRABAJADORES JUBILADOS Y CON LICENCIA PREJUBILATORIA

| NOMBRE | ÚLTIMAS PLAZAS/PUESTO | | CLAVES DE PAGO | | ÚLTIMO CENTRO DE TRABAJO | FECHAS DE CADA PLAZA OCUPADA | | | |
|--------|-----------------------|---|----------------|---|--------------------------|------------------------------|-----|--------|-----|
| | 1 | 2 | 1 | 2 | | PLAZA: | | PLAZA: | |
| | | | | | | INICIO | FIN | INICIO | FIN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

f) Relación de personas contratadas por honorarios, por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, así como el inicio y conclusión de su contrato, el pago que reciben por concepto de honorarios y la actividad para la que fueron contratadas, y

ENTIDAD FEDERATIVA:

PERÍODO:

PERSONAL POR HONORARIOS

| NOMBRE | CENTRO DE TRABAJO | CLAVE DE PAGO | CONTRATO | | PAGO | ACTIVIDAD |
|--------|-------------------|---------------|----------|------------|------|-----------|
| | | | INICIO | CONCLUSIÓN | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

g) Analítico de plazas, tabuladores y catálogos de conceptos de percepciones y deducciones por cada entidad federativa.

ENTIDAD FEDERATIVA:
 PERÍODO:
 ANALÍTICO DE PLAZAS

| Plaza/puesto | descripción de la plaza | Número de plazas |
|--------------|-------------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ENTIDAD FEDERATIVA:
 PERÍODO:
 TABULADOR

| Grupo | Rama | puesto | sueldo bruto mensual | | asignación bruta mensual | | Ayuda para gastos de actualización mensual | |
|-------|------|--------|----------------------|----------|--------------------------|----------|--|----------|
| | | | zona II | Zona III | zona II | Zona III | zona II | Zona III |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ENTIDAD FEDERATIVA:
 PERÍODO:
 CATÁLOGO DE CONCEPTOS DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES

| PARTIDA PRESUPUES TAL | TIPO DE CONCEPTO (1 PERCEPCIÓN, 2 DEDUCCIONES, 3 PRÉSTAMOS DEL ISSSTE | EN LA ENTIDAD FEDERATIVA | | | CATÁLOGO SECTOR CENTRAL SS | | |
|-----------------------|---|--------------------------|---------------------|-------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| | | CONCEPTO | PARTIDA ANTECEDENTE | DESCRIPCIÓN | CONCEPTO | PARTIDA ANTECEDENTE | DESCRIPCIÓN |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |