

Control y Registro Presupuestal de FASSA

Avance Presupuestal, Transferencias, Ministración
del recursos y Disponibilidades Presupuestales



SS
ESTADO DE VERACRUZ

VER Salud
SECRETARÍA DE SALUD

Avance Presupuestal



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL 2018

Nombre de Unidad Aplicativa (1) Hospital "X"
No. de Unidad Aplicativa (2) 110
Reporte de Avance No. (3) 1
Período a Reportar (4) 01 al 31 de Enero de 2018
Fuente de Financiamiento (5) FASSA (R. 33)
No. De Hoja Hoja ___ de ___ 1 de 1

Programa	Partidas Presupuestales (SIREFI)	Partidas Presupuestales (Nuevo Sistema)	Presupuesto Original	Ampliaciones	Reducciones	Presupuesto Modificado	CORTE 1	CORTE 2 (ESPECÍFICO) O.P. N°26 POL. 1506	Presupuesto Ejercido	CORTE 3	PAGADOS		PEDIENTES DE PAGO		SOBRE FLUJO DE EFECTIVO	
											Saldo Comprometido	Presupuesto por Ejercer	Aplicación a Ministración de Recursos	Por Aplicar en Ministraciones Pendientes		
21206	2101	21101	40,000.00		2,000.00	38,000.00	500.00		500.00		-	37,500.00	500.00			
	2102	21601	15,500.00			15,500.00	1,500.00		1,500.00		-	14,000.00	1,500.00			
	2602	26102	60,000.00			60,000.00	2,000.00		2,000.00		-	58,000.00	2,000.00			
	Subtotal Capítulo 2000	Subtotal Capítulo 20000	115,500.00	-	2,000.00	113,500.00	4,000.00		4,000.00	-	-	109,500.00	4,000.00	-		
	3106	31101	35,000.00			35,000.00			-	3,500.00	3,500.00	31,500.00		3,500.00		
	3503	35401	-	18,000.00		18,000.00		18,000.00	18,000.00			-				
	3506	35501	12,500.00			12,500.00				500.00	500.00	12,000.00		500.00		
	3602	33604	13,000.00			13,000.00			-		-	13,000.00				
	3808	37201	35,000.00			35,000.00			-	6,000.00	6,000.00	29,000.00		6,000.00		
	3814	37501	75,000.00	2,000.00		77,000.00			-	10,000.00	10,000.00	67,000.00		10,000.00		
Subtotal Capítulo 3000	Subtotal Capítulo 30000	170,500.00	20,000.00	-	190,500.00	-	-	-	20,000.00	20,000.00	152,500.00	-	20,000.00			
TOTAL		286,000.00	20,000.00	2,000.00	304,000.00	4,000.00		4,000.00	20,000.00	20,000.00	262,000.00	4,000.00	20,000.00			

Observaciones:

Elaboró

Revisó

Autorizó

Jefe de Recursos Financieros

Administrador de la Unidad

Titular de la Unidad Aplicativa



Nombre de Unidad Aplicativa

No. de Unidad Aplicativa

Reporte de Avance No.

Periodo a Reportar

Fuente de Financiamiento

No. De Hoja

▼ (1) Hospital "X"
▼ (2) 110
▼ (3) 1
▼ (4) 01 al 31 de Enero de 2018
▼ (5) FASSA (R. 33)
Hoja ____ de ____ 1 de 1

Avance Presupuestal

(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		
Programa	Partidas Presupuestales (SIREFI)	Partidas Presupuestales (Nuevo Sistema)	Presupuesto Original	Ampliaciones	Reducciones	Presupuesto Modificado
21206	2101	21101	40,000.00		2,000.00	38,000.00
	2102	21601	15,500.00			15,500.00
	2602	26102	60,000.00			60,000.00
	Subtotal Capítulo 2000	Subtotal Capítulo 20000	115,500.00	-	2,000.00	113,500.00
	3106	31101	35,000.00			35,000.00
	3503	35401	-	18,000.00		18,000.00
	3506	35501	12,500.00			12,500.00
	3602	33604	13,000.00			13,000.00
	3808	37201	35,000.00			35,000.00
	3814	37501	75,000.00	2,000.00		77,000.00
	Subtotal Capítulo 3000	Subtotal Capítulo 30000	170,500.00	20,000.00	-	190,500.00
TOTAL			286,000.00	20,000.00	2,000.00	304,000.00

Avance Presupuestal

(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)			
PAGADOS			PEDIENTES DE PAGO		SOBRE FLUJO DE EFECTIVO			
Presupuesto Modificado	CORTE 1	CORTE 2 (ESPECÍFICO) O.P. N°26 POL. 1506	Presupuesto Ejercido	CORTE 3	Saldo Comprometido	Presupuesto por Ejercer	Aplicación a Ministración de Recursos	Por Aplicar en Ministraciones Pendientes
38,000.00	500.00		500.00		-	37,500.00	500.00	
15,500.00	1,500.00		1,500.00		-	14,000.00	1,500.00	
60,000.00	2,000.00		2,000.00		-	58,000.00	2,000.00	
113,500.00	4,000.00		4,000.00	-	-	109,500.00	4,000.00	-
35,000.00			-	3,500.00	3,500.00	31,500.00		3,500.00
18,000.00		18,000.00	18,000.00			-		
12,500.00			-	500.00	500.00	12,000.00		500.00
13,000.00			-		-	13,000.00		
35,000.00			-	6,000.00	6,000.00	29,000.00		6,000.00
77,000.00			-	10,000.00	10,000.00	67,000.00		10,000.00
190,500.00	-		-	20,000.00	20,000.00	152,500.00	-	20,000.00
304,000.00	4,000.00		4,000.00	20,000.00	20,000.00	262,000.00	4,000.00	20,000.00

N°	Concepto
1	Nombre Completo de la Unidad Jurisdiccional, Unidad Hospitalaria o Centro Presupuestal de Costos
2	Número de Unidad Aplicativa conforme a la Lista de Unidades publicada por la Dirección Administrativa
3	Número consecutivo del reporte enviado por la Unidad Aplicativa (12 anuales)
4	Periodo a Reportar (cortes mensuales)
5	La Fuente de Financiamiento (RAMO 33, AFASPE, Subsidio Estatal, Seguro Popular, SMNG, ASE Líquida, etc.)

N°	Concepto
6	N°. Programa conforme al Listado de Programas Autorizados en el Presupuesto Directo
7	Asignación Original Anual por Partida Presupuestal
8	Ampliaciones por modificaciones internas a los Programas o Por asignaciones Adicionales (Base Acum)
9	Reducciones por modificaciones internas a los Programas o Por Reducciones del Nivel Central (Base Acum)
10	Asignación Modificada Anual por Partida Presupuestal

No.	Concepto
11	Presupuesto Ejercido Durante el Periodo
12	Presupuesto Comprometido (No Pagado), Se convierte en ppto. Ejercido en el momento de su pago
13	Saldo por Ejercer después de restar a la Asig. Modificada el Ppto. Ejercido y el Presupuesto Comprometido
14	Aplicaciones realizadas conforme a Ministración de Recursos Presupuestales de Ejercicio Directo
15	Aplicaciones no realizadas al presupuesto directo, que se realizarán en periodos subsecuentes

N°

Concepto

16 Para el caso de pagos realizados con cargo al Ppto. Directo por aplicación de Fondo Revolvente identif. De corte en el que se remitirá el Gasto

17 Subtotal de la Hoja ___ de ___ del Formato Concentrador

18 Observaciones

El importe de los cortes reflejados en el avance debe actualizarse a lo validado y registrado por GLOSA

19 Subtotal de la Hoja N.

Transferencia Presupuestal

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
J.S. N° Y/O HOSPITAL _____

Nota: En programas específicos deberán incluir la firma de Vo. Bo. del coordinador

ANÁLISIS DE TRANSFERENCIAS PARA EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

UNIDAD: _____

LUGAR: _____

			REDUCCIONES	
PROCESO SIREFI	PARTIDA SIREFI	PARTIDA N. SISTEMA	DESCRIPCION	IMPORTE
21206	2101	21101	Materiales y útiles de oficina	2,000.00
GRAN TOTAL				2,000.00

_____, VER., ____ DE _____ DE 2018

**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Y/O
DIRECTOR DEL HOSPITAL**

**JEFE DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN Y CONTROL DE RECURSOS
(ADMINISTRADOR)**

PROCESO SIREFI	PARTIDA SIREFI	PARTIDA N. SISTEMA
21206	2101	21101

REDUCCIONES	
DESCRIPCION	IMPORTE
Material es y útiles de oficina	2,000.00
GRAN TOTAL	2,000.00

Transferencia Presupuestal

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
J.S. N° Y/O HOSPITAL ____

Nota: En programas específicos deberán incluir la firma de Vo. Bo. del coordinador

ANALISIS DE TRANSFERENCIAS PARA EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

UNIDAD: _____ LUGAR: _____

			AMPLIACIONES	
PROCESO SIREFI	PARTIDA SIREFI	PARTIDA N. SISTEMA	DESCRIPCION	IMPORTE
21206	3814	37501	VIÁTICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN	2,000.00
			GRAN TOTAL	2,000.00

_____, VER., ____ DE _____ DE 2018

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Y/O
DIRECTOR DEL HOSPITAL

JEFE DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN Y CONTROL DE RECURSOS
(ADMINISTRADOR)

PROCESO SIREFI	PARTIDA SIREFI	PARTIDA N. SISTEMA
21206	3814	37501

AMPLIACIONES	
DESCRIPCION	IMPORTE
VIÁTICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN	2,000.00
GRAN TOTAL	2,000.00

- 1.** Las Direcciones solicitarán a la Subdirección de Recursos Financieros, mediante un oficio por lo menos con cinco días hábiles de anticipación, radicación de recurso a las unidades de un programa específico incluido en la asignación del presupuestal de la unidad
- 2.** El documento es remitido al Departamento de Control Presupuestal para revisión y elaboración de la orden de pago
- 3.** Se verifica que el programa y partidas detallados en el requerimiento estén contemplados en el presupuesto de la unidad, así como que cuenten con saldo a la fecha
- 4.** En caso de no contar con saldo en el programa y partida, se devuelve por escrito al área solicitante

5. Se valida que el oficio-recibo remitido por la unidad este debidamente requisitado, en caso de presentar algún error se solicita vía telefónica a la unidad que lo sustituya
6. Sí cumple con todos los requisitos el oficio y recibo, se elabora la orden de pago, que se pasa a firma de la Titular de la Subdirección de Recursos Financieros
7. Una vez firmada, se tramita ante el área de Contabilidad para que le asignen número de póliza
8. La orden de pago firmada y con número de póliza se entrega en el Departamento de Cuentas por Pagar

Oficios-Recibo

1.- Fuente de Financiamiento

2.- Proceso y/o programa

3.-Partidas

4.-Importes correctos

5.-El evento del que se trata (en específicos) y/o periodo

1. Las Direcciones, Recursos Materiales, Tecnologías de la Información, Servicios Generales y el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa, solicitarán a la Subdirección de Recursos Financieros mediante un oficio disponibilidad presupuestal para la adquisición de un bien o contratación de un servicio, especificando lo que a continuación se detalla:

- Proceso
- Partida (s)
- Importe (s) por partida
- Unidad Aplicativa

- 2.** El documento es remitido al Departamento de Control Presupuestal para revisión y elaboración de la suficiencia presupuestal
- 3.** Se verifica que el programa y partidas detallados en el requerimiento estén contemplados en la programación del presupuesto de la unidad, así como que cuenten con saldo a la fecha
- 4.** En caso de no contar con saldo en el programa y partida, se devuelve por escrito al área solicitante
- 5.** Sí cumple con todos los requisitos el oficio, se elabora la suficiencia y se pasa a firma de la Titular de la Subdirección de Recursos Financieros
- 6.** Una vez firmada, se despacha y entrega el original al área correspondiente.

- 1.** Las Direcciones, Recursos Materiales, Tecnologías de la Información, Servicios Generales y el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa, remiten a la Subdirección de Recursos Financieros mediante un oficio la comprobación de sus Fondos Revolventes y/o sujetos a comprobar.
- 2.** El documento es remitido al Departamento de Control Presupuestal para su validación
- 3.** Se verifica que la comprobación mencione el documento con el que se solicitó el sujeto a comprobar, así como el proceso correspondiente.
- 4.** Validado los datos anteriores se envía por memorándum al Departamento de Contabilidad para Glosa y trámite correspondiente.