



ASE/AUD/B/0485/2017

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 03 de febrero de 2017

Asunto: Solicitud de Información

Dr. Alfredo Román Messina

Secretario de Salud y Director General
de los Servicios de Salud de Sinaloa
Cerro de Montebello Número 150,
Fraccionamiento Montebello, Código Postal 80227
Culiacán, Sinaloa.

Presente.-



Con motivo del inicio de los trabajos de la etapa de planeación de la auditoría relativa a la revisión y fiscalización de los recursos públicos de **Servicios de Salud de Sinaloa**, por el periodo comprendido del **01 de enero al 31 de diciembre de 2016**, y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116, fracción II, párrafo sexto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 43 fracción XXII y XXII Bis, 53 y 54 de la Constitución Política del Estado de Sinaloa; 1 fracción I; 2, 3, 4 fracción XII en relación con la fracción X, por tratarse de un Ente Público Estatal, 5, 6, 8 fracciones V, VI, VIII, X, XI, XII, XIII, XIV y XV, 12, 13, 14, 19 primer párrafo, 22 fracciones I, X, XII y XXX, 34 Bis A, segundo, tercero y último párrafos, 34 Bis C, 43, 47, 48, 56, 57, fracciones I, II y III, 59, 60, 61, 62, 63, 74, 75 y demás relativos de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa, en relación con los artículos 1, 2, 3 fracciones I, II, VIII, IX, X y XII, 4 punto número 2.1; 7, 8, 9 fracciones I, IV, VIII, IX, X y XIV, 10 fracción XXV y 18 fracción III del Reglamento Interior de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa, me permito solicitar la información que se detalla en el presente oficio:

Nombre del Documento o Archivo		Tipo de envío
Información Contable		
1.	Estado de Situación Financiera.	Esta información deberá ser enviada de forma Mensual y Acumulada, en electrónico, en CD o DVD, en formato PDF.
2.	Estado de Actividades.	
3.	Estado de Variación en la Hacienda Pública.	
4.	Estado de Cambios en la Situación Financiera.	
5.	Estado de Flujos de Efectivo.	
6.	Estado Analítico del Activo.	
7.	Estado Analítico de la Deuda y Otros Pasivos.	
8.	Informe Sobre los Pasivos Contingentes.	
9.	Notas a los Estados Financieros.	
Información Presupuestaria		
10.	Estado Analítico de Ingresos.	Esta información deberá ser enviada de forma Trimestral y Acumulada, en documento físico y electrónico, en CD o DVD, en formato PDF.
11.	Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos por Objeto del Gasto, por Capítulo y Concepto.	
12.	Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Económica por Tipo de Gasto.	
13.	Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Administrativa.	

Handwritten initials 'JA' in the bottom left corner.



Nombre del Documento o Archivo		Tipo de envío
14.	Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional (Finalidad Función y Sub Función).	
15.	Endeudamiento Neto, Financiamiento menos Amortización.	
16.	Intereses de la Deuda.	
Información Adicional		
17.	Balanza de Comprobación.	<p>Esta información deberá ser enviada de forma mensual, en electrónico, en CD o DVD, en formatos PDF y Excel.</p> <p>En el caso del Auxiliar Mayor, deberá ser enviado de forma mensual y acumulada.</p>
18.	Análíticas de Saldos.	
19.	Auxiliar de Mayor.	
20.	Diario General.	
21.	Estado Analítico de Ingresos por Rubro, Tipo, Clase y Concepto.	
22.	Relación de obras ejecutadas y pagadas por el Organismo durante el periodo sujeto a revisión, identificando el origen del recurso, la cual deberá contener el objeto y número de contrato, descripción del programa, contratista, fecha de inicio y término, monto autorizado, importe ejercido, así como el avance físico y financiero al 31 de diciembre de 2016.	
23.	Catálogo de Cuentas.	
24.	Plantilla de Personal que incluya Plazas, Percepciones e Incidencias.	
25.	Clasificación de la Plantilla de Personal.	
26.	Relación de Bienes que componen el patrimonio del ente.	
27.	Informe de Adquisiciones de Activos Fijos por programa.	
28.	Informe de Bajas de Activos Fijos por programa.	
29.	Relación de Cuentas Bancarias Productivas Específicas.	
30.	Relación de Inventarios incluyendo el del almacén de medicamentos al 31 de diciembre de 2016.	
31.	Relación en la que se detallen las adquisiciones por tipo de compra efectuadas durante el periodo de enero a diciembre de 2016.	
32.	Relación de Contratos celebrados (Profesional, Asimilables a Salarios, Arrendamiento, Comodato, Obra y demás).	
33.	Conciliaciones Bancarias.	
34.	Pagos de impuestos estatales y federales.	
35.	Relación de programas y proyectos federales y estatales administrados, ejercidos y operados por el organismo, durante el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre de 2016, detallando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> - Nombre del programa y/o proyecto. - Importe presupuestado. - Importe ejercido. - Comparativo del presupuesto autorizado contra ejercido. - Tipo de recurso. - Cuenta bancaria asignada y firmas autorizadas en bancos. - Departamento y funcionario encargado de la administración, operación y supervisión por programa y/o proyecto. - Objetivo. 	
36.	Normatividad aplicable para cada programa y/o proyecto federal y estatal.	
37.	Resumen de nóminas (ordinarias, extraordinarias, complementarias, etc.) pagadas por los Servicios de Salud del Estado de Sinaloa, tanto del personal de estructura (base y confianza), como de personal de honorarios asimilables a salarios.	

J
X



	Nombre del Documento o Archivo	Tipo de envío
38.	Totalidad de nóminas (ordinarias, extraordinarias, complementarias, etc.) pagadas por los Servicios de Salud del Estado de Sinaloa, clasificada por tipo de recurso y/o programa, durante el periodo de enero a diciembre de 2016, desglosadas por conceptos, percepciones y deducciones. (Anexo 1).	En cuanto a la información relacionada a la administración y control de Servicios personales, deberá ser enviada en electrónico, en CD o DVD, en formatos DBF y Excel.
39.	Totalidad de nóminas de personal eventual por honorarios asimilables a salarios (ordinarias, extraordinarias, complementarias, etc.) pagadas por los Servicios de Salud del Estado de Sinaloa, clasificada por tipo de recurso y/o programa, durante el periodo de enero a diciembre de 2016, desglosadas por conceptos, percepciones y deducciones. (Anexo 2).	
40.	Catálogo general actualizado de centros de trabajo (adscripción), en donde se incluya el histórico y estatus de cada centro de trabajo relacionado. (Anexo 3).	
41.	Relación de conceptos de percepciones y deducciones, con la descripción de los códigos que se aplican en la nómina, así como la partida contable y presupuestal que afecta a cada percepción. (Anexo 4).	
42.	Análítico de plaza autorizado para inicios del ejercicio 2016.	
43.	Catálogo de puestos con la descripción de las claves, así como el tipo de puestos (administrativo, médico, honorarios, interino, etc.). (Anexo 5).	
44.	Tabulador de sueldos y salarios autorizados que incluya el histórico de incrementos salariales (inicio del ejercicio 2016) y posterior al incremento salarial del mismo año. (Anexo 6).	
45.	Tabulador de compensaciones del personal administrativo, así como de mandos medios y superiores. (Anexo 7).	
46.	Listado de cheques cancelados con cargo al ejercicio 2016. (Anexo 8).	
47.	Listado de bajas de personal de (base, administrativo, confianza, regularizado, eventual, etc.) en el ejercicio 2016, el cual se integre por todos los diferentes motivos de baja. (Anexo 9).	
48.	Listado de licencias sin goce de sueldo otorgadas en el ejercicio 2016, el cual se integre por todos los motivos que lo generaron. (Anexo 9).	
49.	Relación de los reintegros realizados durante el ejercicio 2016 por concepto de pagos erróneos en las nóminas. (Anexo 10).	
50.	Relación de personal contratado bajo el régimen de honorarios asimilables a salarios, que incluya: RFC, CURP, nombre, adscripción, vigencia, importe y programa.	

En caso de no aplicar alguna de la información al ente público, deberá señalarse con la leyenda "NO APLICA" en el reporte correspondiente.



Para dar cumplimiento a lo peticionado con antelación, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 94 Bis B y 94 Bis C de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa en vigor, se concede un plazo de **cinco días hábiles**, contados a partir del día hábil siguiente al en que surta efectos la notificación del presente oficio, para que remita a esta Auditoría Superior la información que por este medio se solicita; apercibido que de no proporcionarla dentro del plazo de referencia, se hará acreedor a la sanción prevista en el artículo 34 Bis D, fracción I, en relación con el artículo 34 Bis C de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa.

En razón de lo anterior y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 46 fracción I de la Ley de Justicia Administrativa para el Estado de Sinaloa, de aplicación supletoria por disposición expresa del artículo 7 de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa, queda notificado el presente oficio a la fecha de recibido del mismo.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente


Lic. Emma Guadalupe Félix Rivera

Sub-Auditora Superior del Estado de Sinaloa y Encargada del

Despacho por ministerio de ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa

Firmado en ausencia definitiva del Auditor Superior del Estado de Sinaloa, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 25 de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa, y 11 Fracción I, 53 y 55 del Reglamento Interior de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa.



c.c.p.- Ing. Ismael Carreón Ruelas.- Director Administrativo de Servicios de Salud de Sinaloa.
c.c.p.- L.C.P. Nora Gricelda Salazar Ayón.- Auditora Especial de Cumplimiento Financiero de la Auditoría Superior del Estado de Sinaloa.-
c.c.p.- Auditoría.-
c.c.p.- Archivo.-
AECF/DAF/DAFP



ANEXO 1
INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE LAS NÓMINAS ORDINARIAS,
EXTRAORDINARIAS Y COMPLEMENTARIAS.

nom ord

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO						
TIPONOMINA	Tipo de nómina a la que pertenece la información (ordinaria, complementaria o extraordinaria).	Carácter	1	O						
NO_RECIBO	Número de recibo de pago por concepto de sueldos.	Carácter	10	0000019332 Nota: Alineado a la derecha y los campos que contengan menos de 10 dígitos, deberán llegar a su longitud rellenando con ceros						
UD	Unidad de Distribución a la que pertenece la plaza.	Carácter	3	200 201						
RFC	Registro Federal de Contribuyentes del personal que ocupa la plaza, incluyendo homoclave.	Carácter	13	AUCL661219R17						
CURP	Clave única del registro de población.	Carácter	18	AUCL661219HSLGTS07						
NOM_EMP	Nombre de la persona que ocupa la plaza.	Carácter	60	AGUILAR COTA LUIS ARMANDO						
CVE_CT	Clave de centro de trabajo en el que se encuentra asignada la plaza del personal.	Carácter	10	2514920010						
CVE_PRESUP	Clave presupuestal completa asignada a la plaza financiada con los recursos de SPSS.	Carácter	30	2400S181103CF219098P2020010						
TIPO_MANDO	Tipo de mando o rama a la que pertenece el trabajador.	Carácter	30	RAMA MEDICA						
T_TRAB	Tipo de trabajador.	Carácter	15	BASE						
PLAZA	Plaza presupuestal a la que ostenta el empleado.	Carácter	50							
COD_PAGO	Clave o código del pago efectuado al personal.	Numérico	30	R025-416-1103-24004-2102						
UNIDAD	Clave de la unidad en la que se encuentra adscrita la plaza.	Numérico	14	01-02-07-00-00						
DESC_UNID	Nombre de la unidad en la que se encuentra adscrita la plaza.	Carácter	50	DIRECCION DE ADMINISTRACION						
CAT_PUESTO	Clave del puesto que desempeña el personal.	Carácter	7	CF01059 Nota: Alineados a la derecha						
CON_PLAZA	Consecutivo que identifica a la plaza a la que está adscrita la persona.	Carácter	6	3321 Nota: Los campos que tengan menos de 6 dígitos, deberán llegar a su longitud rellenando con ceros y alineados a la derecha						
INMDO	Indicador de mando del personal que tiene asignada la plaza presupuestal.	Carácter	2	50						
NIVPTO	Nivel de puesto del personal que tiene asignada la plaza presupuestal.	Carácter	2	27						
NIVEL_SDO	Clave del nivel de sueldo que se percibe por la plaza	Carácter	2	A						
ZE	Zona económica del centro de trabajo donde se encuentra adscrita la plaza.	Carácter	2	01						
QNA_INI	Número de la quincena inicial que abarca el periodo de pago.	Numérico	6	200921 Nota: Con el formato AAAAQQ						
QNA_FIN	Número de la quincena final que abarca el periodo de pago.	Numérico	6	200919 Nota: Con el formato AAAAQQ						
QNA_PROC	Número de la quincena en la que se efectúa el pago.	Numérico	6	200903 Nota: Con el formato AAAAQQ						
TIPO_PAGO	Identificador del tipo de pago con el que se remunera al personal (cheque o pago electrónico).	Carácter	2	CH (Cheque)						
NUM_CHEQUE	Número de cheque con el que se cubre el pago al personal.	Carácter	9	34910 Nota: Alineado a la derecha						
NUM_CTA	Número de la cuenta, en su caso, en donde se le realizó el depósito a tarjeta electrónica.	Carácter	16	1931102520720213 Nota: Los campos que tengan menos de 16 dígitos, deberán llegar a su longitud rellenando con ceros y alineados a la derecha						
BANCO	Nombre del banco en donde se encuentra adscrito el pago electrónico o de donde se cobró el cheque.	Carácter	10	BANCOMER						
T_PERCCHEQ	Importe bruto total que se paga por el periodo laborado.	Numérico	13 con dos decimal	2,106.14						
T_DEDCHEQ	Importe total de deducciones que se le retienen al personal.	Numérico	13 con dos decimal	220.69						
T_NETOCHEQ	Importe neto que recibe el personal.	Numérico	13 con dos decimal	1,885.45						
P_n	Clave de percepción por columna que forma parte del pago al personal y su importe. Ejemplo:	Numérico	13 con dos decimal	2,676.30						
	<table border="1"> <tr> <td>P_06CG</td> <td>P_07</td> <td>P_16</td> </tr> <tr> <td>0.00</td> <td>2,676.30</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	P_06CG	P_07	P_16	0.00	2,676.30	0.00			
P_06CG	P_07	P_16								
0.00	2,676.30	0.00								



NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO						
D_n	Clave de percepción por columna que forma parte del pago al personal y su importe. Ejemplo: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>D_01</td> <td>D_01CS</td> <td>D_02</td> </tr> <tr> <td>258.16</td> <td>0.00</td> <td>133.22</td> </tr> </table>	D_01	D_01CS	D_02	258.16	0.00	133.22	Numérico	13 con dos decimal	258.16
D_01	D_01CS	D_02								
258.16	0.00	133.22								
RUBRO	Tipo de recurso (Estatal o Federal) con que es financiado la retribución salarial.	Carácter	10	FEDERAL						

ANEXO 2

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE LAS NÓMINAS DE PERSONAL EVENTUAL POR HONORARIOS ASIMILABLES A SALARIOS.

nom hon

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
NO_RECIBO	Número de recibo que ampara la entrega del recurso.	Carácter	10	0000019332 Nota: Alineado a la derecha y los campos que contengan menos de 10 dígitos, deberán llegar a su longitud rellenando con ceros
UD	Unidad de distribución a la que pertenece el empleado a la que se le realiza el pago.	Carácter	3	001
CVE_CT	Clave de centro de trabajo en que se encuentra asignada la plazas del personal.	Carácter	10	2514920010
T_PERS	Nivel del personal que recibe el recurso (Mando medio, mando superior u operativo).	Carácter	9	MM
RFC	Registro federal de contribuyente, incluyendo homoclave.	Carácter	13	GAMO46122211A
CURP	Clave única del registro de población.	Carácter	18	GAMO461222MSLRTR03
NOMBRE	Nombre completo de la persona que recibe el recurso.	Carácter	60	GARCIA MARTINEZ MARIA OLIVIA
TIPO_PERC	Tipo de percepción a que se refiere el pago (honorario o compensación).	Carácter	1	H
CAT_PUESTO	Clave de la categoría o puesto que desempeña el personal.	Carácter	7	CF01059
TIPO_MANDO	Tipo de mando o rama a la que pertenece el trabajador.	Carácter	30	RAMA MEDICA
INMDO	Indicador de mando del personal que tiene asignada la plaza presupuestal.	Carácter	2	50
UNIDAD	Clave de la unidad en la que se encuentra adscrita la plaza.	Numérico	14	01-02-07-00-00
DESC_UNID	Nombre de la unidad en la que se encuentra adscrita la plaza.	Carácter	50	DIRECCION DE ADMINISTRACION
COD_PAGO	Clave o código del pago efectuado al personal.	Numérico	30	R025-416-1103-24004-2102
ZONA_ECON	Clave de zona económica en la que se ubica el centro de trabajo.	Carácter	2	02
TIPO_PERC	Tipo de percepción a que se refiere el pago (pago de honorario o pago de compensación).	Carácter	12	COMPENSACIÓN, HONORARIO, BONO
QNA_INI	Número de la quincena inicial (año-quincena) que abarca el periodo de pago.	Numérico	6	200912 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_FIN	Número de la quincena final (año-quincena) que abarca el periodo de pago.	Numérico	6	200912 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_PROC	Número de la quincena (año-quincena) en la que se realizó el pago.	Numérico	6	200912 Nota: Con el formato AAAAQQ
TIPO_PAGO	Identificador del tipo de pago con el que se le remunera al personal (cheque o pago electrónico).	Carácter	2	CH (cheque), EL (Electrónico)
NUM_CHEQUE	Número de cheque con el que se cubre el pago al personal.	Carácter	9	365769 Nota: Alineado a la derecha
NUM_CTA	Número de la cuenta electrónica en donde fue depositado el pago al trabajador.	Carácter	12	012345354620
BANCO	Nombre del banco en donde se encuentra adscrito el pago electrónico o de donde se cobró el cheque.	Carácter	10	Bancomer
T_PERCEP	Importe total de percepciones que se le otorga al personal.	Numérico	13 con dos decimales	12,000.00
T_DEDUC	Importe total de deducciones que se le aplican al personal.	Numérico	13 con dos decimales	12,000.00
T_NETO	Importe total líquido que se le otorga al personal.	Numérico	13 con dos decimales	12,000.00



NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO						
P_n	Clave de percepción por columna que forma parte del pago al personal y su importe. Ejemplo: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>P 06CG</td> <td>P 07</td> <td>P 16</td> </tr> <tr> <td>0.00</td> <td>2,676.30</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	P 06CG	P 07	P 16	0.00	2,676.30	0.00	Numérico	13 con dos decimal	2,676.30
P 06CG	P 07	P 16								
0.00	2,676.30	0.00								
D_n	Clave de percepción por columna que forma parte del pago al personal y su importe. Ejemplo: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>D 01</td> <td>D 01CS</td> <td>D 02</td> </tr> <tr> <td>258.16</td> <td>0.00</td> <td>133.22</td> </tr> </table>	D 01	D 01CS	D 02	258.16	0.00	133.22	Numérico	13 con dos decimal	258.16
D 01	D 01CS	D 02								
258.16	0.00	133.22								
PROGRAMA	Nombre del programa al que están adscritos el personal contratado por honorarios.	Carácter	10	Dengue						

ANEXO 3
INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE LOS CENTROS DE TRABAJO AUTORIZADOS Y CLAUSURADOS.

ctros trab

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
CVE_CT	Número que identifica al centro de trabajo en que se encuentra asignada la plaza.	Carácter	10	2514920010
NOMBRECT	Nombre del centro de trabajo.	Carácter	50	OFICINA CENTRAL CULIACAN CULIACAN
DOMICILIO	Ubicación física del centro de trabajo.	Carácter	50	CERRO MONTEBELLO NUM 150 FRACC MONTEBELLO
CVE_LOC	Clave de la localidad o sindicatura en donde se ubica el centro de trabajo.	Carácter	4	0009
LOCALIDAD	Nombre de la localidad o sindicatura en donde se ubica el centro de trabajo.	Carácter	50	CULIACAN ROSALES
CVE_MPIO	Clave del municipio en donde se ubica el centro de trabajo.	Carácter	6	030
MUNICIPIO	Nombre del municipio en donde se ubica el centro de trabajo.	Carácter	45	CULIACAN
UD	Unidad de Distribución de cheques a la que pertenece la plaza (jurisdicción, coordinación, etc).	Carácter	3	200 201
SERVICIO	Tipo de servicio que presta el centro de trabajo.	Carácter	50	HOSPITAL GENERAL
SOSTÉN	Tipo de sostenimiento (estatal, federal, transferido, etc.) con el que opera el centro de trabajo.	Carácter	50	ESTATAL CON PERSONAL FEDERAL TRANSFERIDO
CVE_STATUS	Clave de la situación actual que guarda el centro de trabajo (activo, clausurado, baja, etc.).	Numérico	4	1
DESC_STAT	Descripción de la situación actual que guarda el centro de trabajo (activo, clausurado, baja, etc.).	Carácter	15	ACTIVO
QNA_ALTA	Fecha (año-quincena) en que el centro de trabajo fue dado de alta para ser financiado con los recursos del SEGURO POPULAR.	Numérico	6	199218 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_CLAU	Fecha (año-quincena) en la que el centro de trabajo fue clausurado del financiamiento del SEGURO POPULAR.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_BAJA	Fecha (año-quincena) en la que el centro de trabajo fue dado de baja del financiamiento del SEGURO POPULAR.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_REAP	Fecha (año-quincena) en la que el centro de trabajo fue reaperturado para ser financiado con los recursos del SEGURO POPULAR.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_CAMB	Fecha (año-quincena) en la que el centro de trabajo fue cambiado para ser financiado con los recursos del SEGURO POPULAR.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ



ANEXO 4

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL CATÁLOGO DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES.

cat_per_ded

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG	EJEMPLO
PERC_DED	Describe si es percepción o deducción.	Carácter	1	D
CONCEPTO	Clave de la percepción o deducción.	Carácter	5	1
PARTIDA	Partida a la que pertenece la deducción o percepción.	Carácter	5	1000
DESCRIPCION	Descripción completa de la deducción o percepción.	Carácter	50	IMPUESTO SOBRE LA RENTA

ANEXO 5

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL CATÁLOGO DE PUESTOS.

cat_puest

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG	EJEMPLO
CAT_PUESTO	Clave del puesto (categoría) autorizada.	Carácter	7	CF41022 Nota: Alineado a la derecha
DES_PUESTO	Descripción del puesto.	Carácter	50	JEFE DE PSICOLOGIA CLINICA
CATEGORIA	Rama al que pertenece el puesto.	Carácter	40	RAMA MEDICA
TIPO_PUESTO	Tipo de puesto o área del puesto (MÉDICA o ADMINISTRATIVA).	Carácter	40	MEDICA

ANEXO 6

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL TABULADOR DE SUELDOS AUTORIZADOS PARA EL PERSONAL REGULARIZADO O PRECARIO.

tab_sueldo

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
CAT_PUESTO	Clave del puesto (categoría) autorizada.	Carácter	7	CF41022 Nota: Alineado a la derecha
DES_PUESTO	Descripción del puesto.	Carácter	69	JEFE DE PSICOLOGIA CLINICA
TIPO_MANDO	Tipo de mando o rama a la que pertenece el trabajador.	Carácter	30	CONFIANZA
CVE_CPTO	Clave del concepto de pago.	Carácter	6	07
CONCEPTO	Nombre del concepto de pago.	Carácter	34	SUELDO TABULAR
DESDE	Fecha (año-quincena) a partir de la cual surte efecto el sueldo.	Numérico	6	200709 Nota: Con el formato AAAAQQ
HASTA	Fecha (año-quincena) a partir de la cual deja de surtir efecto el sueldo.	Numérico	6	200809 Nota: Con el formato AAAAQQ
NS	Nivel de sueldo de la categoría.	Carácter	2	01
SUELDO_Z_1	Sueldo autorizado a la categoría, que corresponde a la zona económica "I" del estado.	Numérico	13 con dos dígitos decimales	9,020.00
SUELDO_Z_2	Sueldo autorizado a la categoría, que corresponde a la zona económica "II" del estado.	Numérico	13 con dos dígitos decimales	9,950.00
SUELDO_Z_3	Sueldo autorizado a la categoría, que corresponde a la zona económica "III" del estado.	Numérico	13 con dos dígitos decimales	9,950.00



ANEXO 7

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL TABULADOR DE COMPENSACIONES PARA MANDOS SUPERIORES, MEDIOS Y ADMINISTRATIVOS.

tab comp

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
CAT_PUESTO	Clave del puesto (categoría) autorizada.	Carácter	7	CF34263 Nota: alineado a la derecha
DES_PUESTO	Descripción del puesto.	Carácter	60	JEFE DE DEPARTAMENTO
TIPO_MANDO	Tipo de mando o rama a la que pertenece el trabajador.	Carácter	30	CONFIANZA
CVE_CPTO	Clave del concepto de pago.	Carácter	6	07
CONCEPTO	Nombre del concepto de pago.	Carácter	34	SUELDO TABULAR
DESDE	Fecha (año-quincena) a partir de la cual surte efecto el sueldo.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ
HASTA	Fecha (año-quincena) a partir de la cual deja de surtir efecto el sueldo.	Numérico	6	199212 Nota: Con el formato AAAAQQ
NS	Nivel de sueldo de la categoría.	Carácter	2	01
SUELDO_Z_1	Sueldo autorizado a la categoría, que corresponde a la zona económica "I" del estado.	Numérico	8 con dos dígitos decimales	5,896.84

ANEXO 8

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL LISTADO DE CHEQUES CANCELADOS DEL PERSONAL REGULARIZADO.

cheq can

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
NO_RECIBO	Número de recibo de pago por concepto de sueldos.	Carácter	10	0000019332 Nota: Alineado a la derecha y los campos que contengan menos de 10 dígitos, deberán llegar a su longitud rellenando con ceros
NUM_CHEQUE	Número de cheque que le es cancelado al personal.	Carácter	9	222481 Nota: Alineado a la derecha
RFC	Registro federal de contribuyentes del personal al que se emitió el cheque, incluyendo homoclave.	Carácter	13	JIPE4703286T3
CURP	Clave única del registro de población.	Carácter	18	JIPE470328MSLRTR03
NOMBRE	Nombre completo de la persona a la que se le emitió el cheque cancelado.	Carácter	60	JIMENEZ PADILLA ELIZABETH
PLAZA	Consecutivo que identifica a la plaza a la que está adscrita la persona.	Carácter	50	076621 E0101000810005
TIPO_MANDO	Tipo de mando o rama a la que pertenece el trabajador.	Carácter	30	RAMA PARAMEDICA
CVE_CT	Centro de trabajo en la que se emitió el cheque cancelado.	Carácter	10	2514920010
UD	Unidad distribuidora en la que se emitió el cheque cancelado.	Carácter	3	001
CVE_MOT	Clave del motivo por el cual se canceló el cheque.	Carácter	2	30
M_CANCEL	Descripción del motivo por el cual se cancela el cheque.	Carácter	20	BAJA
IMP_BRUTO	Importe total del cheque cancelado.	Numérico	8 con dos decimales	4,634.00
IMP_LIQUID	Importe líquido del cheque.	Numérico	8 con dos decimales	4,634.00
QNA_CAN	Fecha (año-quincena) a la cual pertenece el cheque cancelado.	Numérico	6	200901 Nota: Con el formato AAAAQQ
TIPO_QNA	Tipo de nómina a la que pertenece el cheque cancelado.	Carácter	14	O (ORDINARIA) O 000003



ANEXO 9

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL LISTADO DE BAJAS DEL PERSONAL QUE CAUSO BAJA DEFINITIVA.

emp baja

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG	EJEMPLO
RFC	Registro federal de contribuyentes del personal dado de baja o fue comisionado sin goce de sueldo, incluyendo homoclave.	Carácter	13	AAAA610810RQ2
CURP	Clave única del registro de población	Carácter	18	AAAA610810HSLRTR03
NOM_EMP	Nombre completo del personal dado de baja o fue comisionado sin goce de sueldo.	Carácter	60	ALDANA GUILLON ABELARDO
CVE_CT	Centro de Trabajo a la que se encuentra o encontraba asignada la persona que se dio de baja o fue comisionado sin goce de sueldo.	Carácter	13	2514920010
CVE_PRESUP	Clave presupuestal completa asignada a la plaza financiada con los recursos del SPSS.	Carácter	30	2400S181103CF219098P2020010
CAT_PUESTO	Clave del puesto que desempeña el personal que causo baja o fue comisionado sin goce de sueldo.	Carácter	7	S01804 Nota: Alineado a la derecha
TIPO_TRAB	Tipo de trabajador que causo baja o fue comisionado sin goce de sueldo.	Carácter	7	Regularizado
QNA_ALTA	Fecha (año-quincena) en que el personal fue dado de alta en la plaza que desocupa.	Numérico	6	199801 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_BAJA	Fecha (año-quincena) en que el personal desocupa la plaza o inicia el periodo en el cual se le concede licencia sin goce de sueldo.	Numérico	6	200205 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_REINC	Fecha (año-quincena) en que el personal se reincorpora a la plaza o en que concluye la licencia sin goce de sueldo.	Numérico	6	200206 Nota: Con el formato AAAAQQ
CVE_BAJA	Clave del motivo de la baja.	Carácter	5	00005
M_BAJA	Clave o descripción del motivo por el cual se dio de baja a la persona de la plaza que ocupaba.	Carácter	30	BAJA POR RESCISIÓN
UD	Unidad distribuidora a la que se encuentra o encontraba asignada la persona que se dio de baja o fue comisionado sin goce de sueldo.	Numérico	11	408
ESTATUS	Estatus actual del personal ("baja" cuando el empleado ya no regresará a ocupar la plaza de manera definitiva y "reingreso" cuando se trate de una licencia sin goce de sueldo.	Carácter	9	BAJA

ANEXO 10

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE LOS REINTEGROS REALIZADOS POR CONCEPTO DE PAGOS ERRÓNEOS.

reint pag err

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO
RFC	Registro federal de contribuyentes de personal que realiza el reintegro, incluyendo homoclave.	Carácter
CURP	Clave única del registro de población.	Carácter
NOMBRE	Nombre completo del personal que realiza el reintegro.	Carácter
QNA	Número de la quincena (año-quincena) en al que se realizó el pago erróneo.	Numérico
COD_PAGO	Clave o código del pago efectuado al personal.	Carácter
UNIDAD	Clave de la unidad en la que se encuentra adscrita la plaza.	Carácter
CAT_PUESTO	Clave del puesto que desempeña el personal.	Carácter
HORAS	Número de horas que constituyen la plaza.	Numérico
CONS_PLAZA	Consecutivo que identifica a la plaza a la que está adscrito la persona.	Numérico
C_T	Centro de trabajo a la que se encuentra asignada la persona que realiza el reintegro.	Carácter
U_D	Unidad distribuidora a la que se encuentra asignada la persona que realiza el reintegro.	Carácter
CHEQUE_ORIG	Número de cheque en donde se realizó el pago erróneo.	Carácter
FECHA_REINT	Fecha en que el personal realizó el reintegro por concepto de pago erróneo.	Fecha
IMPOR_REINT	Importe total del reintegro realizado.	Numérico
NUM_CTA	Número de la cuenta y banco en donde se realiza el reintegro.	Carácter
MOT_REINT	Motivo por el cual se realizó el pago erróneo al personal.	Carácter



ANEXO 11

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DE LA RELACIÓN DE CONTRATOS CELEBRADOS PARA SERVICIOS PERSONALES.

cat event

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
NO_CONT (*)	Número del contrato que ampara la relación laboral.	Numérico	6	427
FECHA_CONT	Fecha del contrato en que fue formalizada la relación laboral.	Carácter	10	01/05/2009
RFC	Registro federal de contribuyentes del personal contratado, incluyendo homoclave.	Carácter	13	AAMF611114MNPQ
CURP	Clave única del registro de población.	Carácter	18	AAMF611114HSLRTR03
NOMBRE	Nombre completo del personal contratado.	Carácter	60	ALTAMIRANO MARTINEZ FREDY
CVE_CT	Número que identifica al centro de trabajo en que se encuentra asignada la plaza.	Carácter	10	2514920010
CAT_PUESTO	Clave de la categoría o puesto que desempeña el personal.	Carácter	7	CF40001
PUESTO	Función o puesto que desempeñará la persona contratada.	Carácter	50	SUPERVISOR EN MODERNIZACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA
AREA_ADSC	Nombre del área donde se encuentra adscrito el personal contratado.	Carácter	66	OFICINA CENTRAL CULIACAN
TIPO_PUESTO	Tipo de puesto al que pertenece la categoría o puesto (rama médica o administrativo).	Carácter	50	MÉDICO ESPECIALISTA "A"
SAL_MENS	Salario mensual que se compromete la contratante a otorgar al contratado (indicar si es neto o bruto).	Numérico	8 con dos decimales	10,000
QNA_INI	Fecha (año-quincena) a partir de la cual inicia la relación laboral con el personal contratado.	Numérico	6	200909 Nota: Con el formato AAAAQQ
QNA_FIN	Fecha (año-quincena) a partir de la cual termina la relación laboral con el personal contratado.	Numérico	6	200909 Nota: Con el formato AAAAQQ
PROGRAMA	En caso de estar en algún programa, señalar en cual.	Carácter	66	CARAVANAS DE LA SALUD

Nota: En el supuesto a que una misma persona se le haya formalizado más de un contrato durante el ejercicio, se deberá relacionar cada contrato por separado.

OTROS ANEXOS

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LAS BASES DE DATOS DEL CATÁLOGO DE ZONAS ECONOMICAS.

cat ze

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO	LONG.	EJEMPLO
UD	Unidad de distribución a la que pertenece la plaza.	Carácter	3	001
CVE_ZONA_E	Clave de zona económica.	Carácter	7	01;02;03

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE CONTENER LA BASE DE DATOS DEL CATÁLOGO DE REGIONES Y MUNICIPIOS.

cat mpios

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAMPO
CVE_EDO	Clave asignada al estado, según el INEGI.	Carácter
ESTADO	Nombre del estado.	Carácter
CVE_MPIO	Clave asignada al municipio, según el INEGI.	Carácter
MUNICIPIO	Nombre del municipio.	Carácter
HABITANTES	Número total de habitantes en el municipio, según censo del INEGI 2000.	Numérico
CVE_REG_GEO	Clave de la región geográfica en al que se encuentra ubicado el municipio.	Carácter
REGION_GEO	Nombre de la región geográfica en al que se encuentra ubicado el municipio.	Carácter
CVE_ZONA_ECON	Clave de la región económica en la que se encuentra ubicado el municipio.	Carácter
UD	Clave de la unidad distribuidora en al que se encuentra ubicado el municipio.	Carácter
NOMBRE_UD	Nombre de la unidad distribuidora en la que se encuentra ubicado el municipio.	Carácter