

Comisión de Contención del Gasto Público

Decretos Números 530/16, 1032/16,
2011/17 y 191/18

OBJETO

CONTROL Y ANALISIS DEL GASTO PUBLICO

**LOGRAR UN AHORRO EN LOS GASTOS
DEL**

ESTADO PROVINCIAL

Decreto Nº 530

- Se promulgó en **MAYO del 2016**.
- Derogó todos los Decretos anteriores.
- Se debe solicitar autorización previa a gastar. Incluye todos los gastos que deban atenderse con fondos de **Cuentas Especiales**.
- Consta de 13 artículos.

Decreto 530/16 PEDIR AUTORIZACION

- Viáticos fuera de la Provincia salvo excepciones previstas **SERVICIOS**
- Contratos con relación de depend. **PERSONAL**
- Contratación de Tcos Profesionales **SERVICIOS**
- Las Designaciones **PERSONAL**
- Acuerdos de Pasantías educativas **BECAS**
- Contratos de locación de bs muebles e inmuebles **SERVICIOS**

Decreto 530/16

- Contratación y/o locación de Servicios superiores a \$ 6.000 mensuales o \$ 54.000 anuales (\$ 4.500 mensuales) **SERVICIOS**
- Institución, aumentos y renovaciones de Fondos Permanentes **SERVICIOS y BIENES DE CONSUMO**
- Transferencias y re categorizaciones del personal **PERSONAL**

Decreto 530/16

- Licitaciones públicas y privadas *
- Contrataciones Directas derivadas de Licitaciones declaradas desiertas*
- Adq. Bs y Serv P/Donación a título de Subsidio en especie destinado a financiar erogaciones Corrientes y de Capital. *
- * **SERVICIOS, CONSUMO y/o BIENES DE CAPITAL**

Decreto 530/16

- Compra de Bienes Inventariables superior a \$7.000 **BIENES DE CAPITAL**
- Modificación y/o creación Estructuras Orgánicas **PERSONAL**
- Publicidad Institucional **SERVICIOS**
- Adq. De Bienes de consumo superior a \$30.000 **CONSUMO**

Decreto Nº 1032/16

- Se promulgó en **AGOSTO del 2016**.
- Exceptúa a los gastos que deban atenderse con fondos de **Cuentas Especiales** del pedido de autorización previa.
- Autoridad Superior ELEVAR un informe FUNDADO en plazo de 72 horas de producido el gasto.
- Agrega pedir autorización “adicionales especiales” y comunicar para Reponer FP

Artículo 11º (Dto. 1032)

- Gastos que se vinculen a **Prestaciones Medicas,** “ Todas aquellas actividades, acciones y hechos que se deben realizar para la adecuada atención, rehabilitación, recuperación, promoción y prevención de la salud, de los ciudadanos que habitan en forma permanente y/o transitoria, en el territorio de la provincia de Misiones” que revistan el carácter de imprevistos y urgentes.

Enumeración taxativa

Se consideran gastos inherentes a prestaciones médicas

- Compra de Medicamentos **CONSUMO**
- Compra de oxígeno **CONSUMO**
- Compra de Prótesis **CONSUMO**
- Compra de Aparatos médicos que no supere los \$ 30.000 **BIENES DE CAPITAL**
- Honorarios por Servicios Profesionales **SERVICIOS**

Decreto Nº 2011

- Se promulgó en **DICIEMBRE del 2017**
- **Limita las excepciones A:**
- Compra de medicamentos e insumos hospitalarios
- Compra de oxígeno
- Compra de prótesis
- Compra de aparatos médicos que no supere los \$ 30.000
- Pago de Fondos de Guardias

Decreto 191/18

- **Agrega** a las excepciones de pedir autorización
- Compra de medicamentos e insumos hospitalarios **CONSUMO**
- Compra de oxígeno y gases medicinales **CONSUMO**
- Compra de prótesis y órtesis **CONSUMO**
- Compra de aparatos médicos que no supere los \$ 30.000 **BIENES DE CAPITAL**
- Pago de Fondos de Guardias **SERVICIOS**

Pedir Autorización (Dto. 530/16)

- CONSUMO (NO medicamentos Insumos hospitalarios, oxígeno, gases medicinales prótesis y órtesis) Mayores a \$ 30.000.-
- BIENES DE CAPITAL Mayores a \$ 7.000.-
- SERVICIOS (NO ANUAL) Mayor a \$ 6.000.-
- SERVICIOS (ANUAL) Mayor a \$ 4.500.-
- PERSONAL TODO (Designación, recateg. Etc.)
- TRANSFERENCIAS (Acuerdos de Pasantías)

Contratos sin relación de dependencia

Se DEBE solicitar Autorización a la C.C.G.P.

- No se autorizan contratos nuevos.
- Se permiten reemplazos.
- Mismo monto de diciembre/19 hasta Feb/2020
- A partir de marzo/2020 autoriza aumento **25%** hasta el Junio/2020
- Adjuntar antecedentes anteriores, fotocopia de autorización del año anterior.

Informar (Dtos. 2011/17 y 191/18)

- **CONSUMO** Mayor a \$ 30.000 medicamentos, Insumos Hospitalarios, oxígeno, gases medicinales, prótesis y órtesis. (Menor a \$ 30.000 No se hace nada)
- **BIENES DE CAPITAL** Equipamientos médicos que no superen los \$ 30.000.- (Si Supera se debe solicitar autorización)
- **SERVICIOS** Pago de Fondos de Guardias
- Art. 11 del Decreto N° 1032/16 Prestaciones Medicas

COMISION DE CONTENCION DEL GASTO

| DTO 530/16 | DTO 1032/16 | DTO. 2011/17 | DTO 191/18 |
|---|-------------------|--|---|
| PEDIR AUTORIZACIÓN | INFORMAN CTAS ESP | SOLO SE INFORMA | SOLO SE INFORMA |
| PERSONAL | T O D O S | | |
| PERMANENTE | | | |
| Designaciones | | | |
| Reubicaciones | | | |
| Recategorizaciones | | | |
| Transferencias | | | |
| TEMPORARIO | | | |
| Contrato c/Relación | | | |
| BIENES DE CONSUMO | | BIENES DE CONSUMO | BIENES DE CONSUMO |
| Mayor a \$ 30.000 | | Medicamentos e insumos | Medicamentos e insumos |
| | | hospitalarios | Hospitalarios |
| | | Oxigeno | Oxigeno y gases medicinales |
| SERVICIOS NO PERSONALES | | Compra de prótesis | Compra de prótesis y |
| Contratos Mayor a \$ 6.000 mensual y \$ 4.500 por mes y anual \$ 54.000.- | | Mayores a \$ 30.000 | órtesis Todo mayores a \$ 30.000 |
| TRANSFERENCIAS P/ACT NO LUCRAT | | | |
| Becas, Acuerdos de Pasantías | | | |
| BIENES DE CAPITAL | | BIENES DE CAPITAL | BIENES DE CAPITAL |
| Mayor a \$ 7.000.- | | Compra aparatos medicos inferior a \$ 30.000 | Compra de aparatos medicos inferior a \$ 30.000.- |

Conclusión

CON FONDOS DEL ARANCELAMIENTO, SUMAR Y FONDOS PERMANENTES

- Para adquirir bienes o servicios deben solicitar autorización a través de un **expediente**
- Si los bienes o servicios están previstos en las excepciones, deben gastar e informar dentro de las 72 horas, a través de una **Nota**
- **CÓMO?**

CIRCUITO Arancelamiento

- Si se trata de solicitar AUTORIZACION

| Compra o Contratación | Requisitos |
|-----------------------------------|---|
| DE BIENES (de Capital y Consumo) | Presupuesto y Nota con fundamentación |
| DE RECURSOS HUMANOS | Periodo, Monto mensual y total, Copia de ultima autorización de la CCGP |
| DE OTROS SERVICIOS | Presupuesto y Nota con fundamentación |
| | Caso que corresponda periodo y antecedentes |

Para Autorización

- Expediente con nota dirigida al Señor Subsecretario de Gestión Administrativa y Financiera con fundamentación y monto total presupuestado, clara firmada por Director.
- Nota SUELTA (por duplicado) dirigida a la Comisión de Contención del Gasto con detalle, monto total presupuestado. Sin FIRMAR (Nota Modelo)
- Presentar a la mesa de Entradas y Salidas de la SGAYF, monitorear el seguimiento.

Para Informar

UN GASTO REALIZADO de los siguientes supuestos

- **Compra o contratación**
- DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS
- DE OXIGENO Y GASES MEDICINALES
- PROTESIS Y ORTESIS
- APARATOS MEDICOS QUE NO SUPEREN LOS \$ 30.000
- PAGO FONDOS DE GUARDIAS
- *DERIVACIONES MEDICAS A CENTROS DE MAYOR COMPLEJIDAD
- *PRESTACIONES MEDICAS ESPECIALES
- * Incluye transporte, pasajes alojamiento y comida para paciente y acompañante si correspondiere

Informar

- Hacer una Nota dentro de las 72 hs del gasto, dirigida al Señor Subs. de Gestión Adm. y Financiera con fundamentación, clara y copia comprobantes de pago. Firma el Director.
- Nota SUELTA (por duplicado) dirigida a la Comisión de Contención del Gasto con **fundamento** y monto total gastado. Sin FIRMAR

Informar

- Presentar Nota a la Mesa de Entradas y Salidas de la Subs. Gestión Adm. Y Financiera.
- Retirar copia de la nota, con sello de recibido en la Comisión de Contención de la mesa de Entradas y Salidas de la Subs. G. Adm y Fera. Para adjuntar a la rendición del expediente de ingresos y gastos

Circuito SUMAR

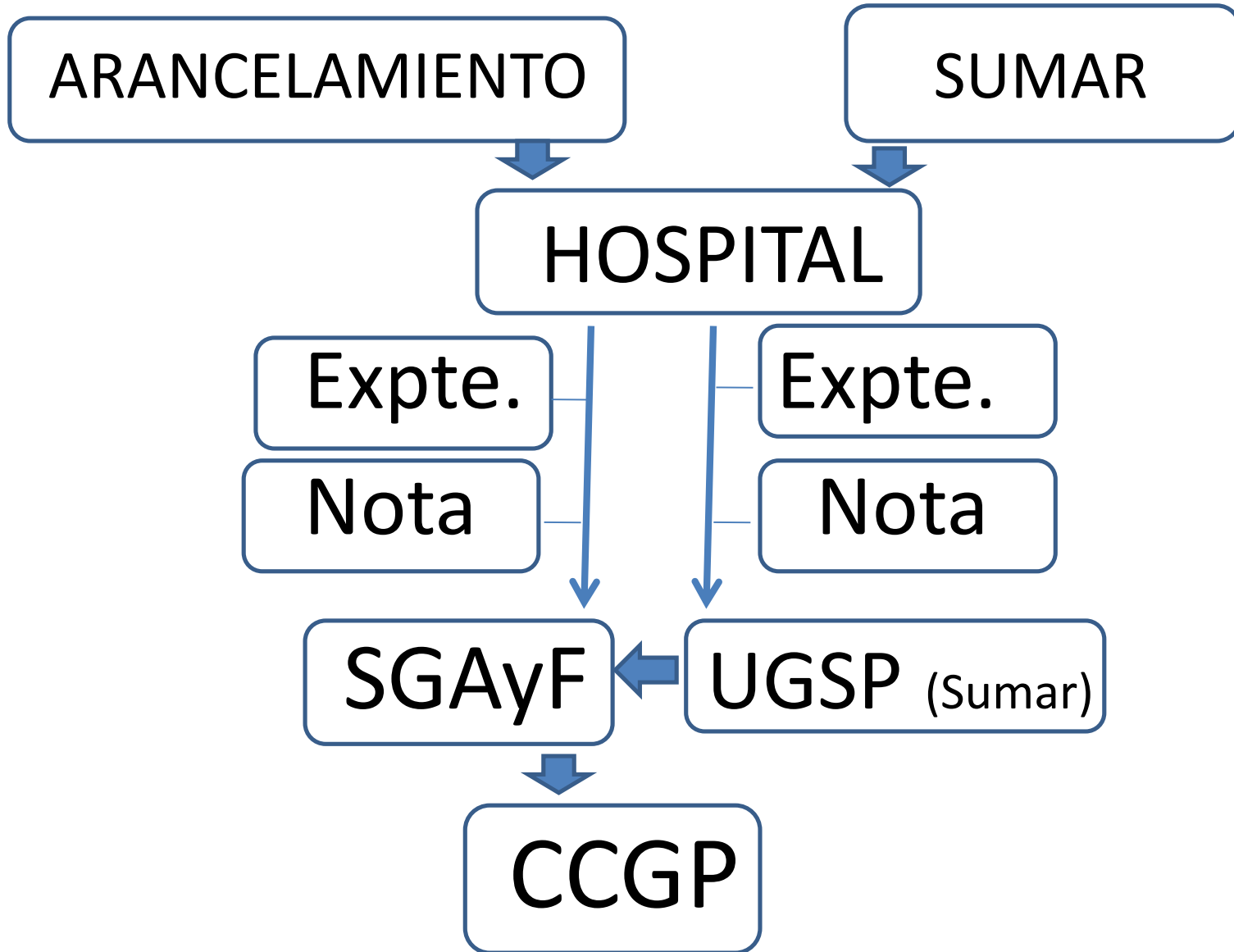
AUTORIZAR UNA FUTURA ADQUISICIÓN

- Realizar un expte. Con los mismos requisitos del arancelamiento, dirigido a la Coordinadora de la UGSP SUMAR
- UGSP previo control de gastos elegibles, gira a la SGAYF y ésta a la CCGP
- Retirar de SGAYF copia de nota y monitorear la autorización

Circuito SUMAR

- **INFORME**
- Nota a la COORDINADORA de UGSP SUMAR, dentro de las 72 hs del gasto, fundamentada firma Director
- Nota suelta dirigida a la CCGP, para que firme el Señor Ministro Secretario de Salud
- La UGSP previo control gira a la SGAYF
- Retirar copia de la SGAYF para adjuntar al Expte de rendición de los gastos

Circuito General



MODELO AUTORIZACION

POSADAS, .-

Ref. Expte.: N°
Iniciador:.....
.....
Caratulado:.....

A LA COMISIÓN DE CONTENCIÓN DEL GASTO PÚBLICO VUESTROS DESPACHOS:

ELEVO el expediente de referencia, a efectos de
SOLICITAR AUTORIZACION para proceder a realizar el/los gasto/s en

.....
“Concepto del gasto: Bienes de Consumo, Servicios No Personales y Bienes de Capital”
en virtud a lo prescripto en el artículo 4° del Decreto N° 530/16 y sus modificativos
Decretos Nros. 1032/16, 2011/17 y 191/18 con destino al
efector.....

Fundamentación:

Un informe fundado, que justifique la erogación.

Insertar cuadro si correspondiere:

| PRESTADOR | CONCEPTO | PERIODO | MONTO MENSUAL | MONTO TOTAL |
|------------------|-----------------|----------------|--------------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | TOTAL | |

El importe total de lo solicitado es de
PESOS:..... (\$,.....), que serán abonados con fondos de la
Cuenta Especial “ARANCELAMIENTO LEY XVII-N° 17 (Antes Ley 2925) /
PROGRAMA SUMAR.

Sin otro particular lo saludo Atentamente.

MODELO INFORME

POSADAS, .-

Ref. NOTA:.....
.....

A LA COMISIÓN DE CONTENCIÓN DEL GASTO PÚBLICO VUESTROS DESPACHOS:

ELEVO el nota de referencia, a efectos de INFORMAR el/los gasto/s realizado/s de.....
“Concepto del gasto: Bienes de Consumo, Servicios No Personales y Bienes de Capital” en virtud a lo prescripto en el artículo 4° del Decreto N° 530/16 y sus modificativos Decretos Nros. 1032/16, 2011/17 y 191/18 con destino al efector.....

Fundamentación:

Un informe fundado, que justifique la erogación y su encuadramiento en los supuestos habilitados, en el plazo de 72 horas de producido el gasto.

“El gasto se justificó en razones de urgencia, necesidad y conveniencia al mejor interés del Estado.”

Insertar cuadro si correspondiere:

| PRESTADOR | CONCEPTO | COMPROBANTE | PERIODO | MONTO MENSUAL | MONTO TOTAL |
|------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL | |

Se adjunta copia/s comprobante/s del gasto realizado.

El importe total de esta/s operación/es ascendió a la suma de PESOS:..... (\$), que han sido abonado con fondos de la Cuenta Especial “ARANCELAMIENTO LEY XVII-N° 17 (Antes Ley 2925) / PROGRAMA SUMAR.

Sin otro particular lo saludo Atentamente

MUCHAS GRACIAS!