

# Evolución del gasto en salud

En 2023, el mayor subejercicio en diez años



Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C. (CIEP)

Judith Senyacen Méndez Méndez | judithmendez@ciep.mx

23 de julio de 2024

#UniversoCIEP | #GastoPúblico | #Salud

En 2023, el gasto en salud presentó el mayor subejercicio de los últimos diez años, fue 6.6 % menor al gasto aprobado y 2.0 % menor al ejercido en 2022. A pesar de la creación del OPD IMSS Bienestar, se presenta un subejercicio como resultado de la ineficiencia en la ejecución del gasto que ascendió a 53 mil 612.5 mdp, 16 % menos del monto aprobado para este grupo de la población. Si bien, cada año existen diferencias entre el monto aprobado y ejecutado, estas se encontraron principalmente en la Secretaría de Salud (SSa) y no tanto en el IMSS y el ISSSTE. Estas ineficiencias en materia de ejecución del gasto comprometen la oportunidad en los servicios médicos de la población.

## Índice

1	Introducción	1
2	Gasto total en salud	1
3	Subejercicios y Sobreejercicios	3
4	La Clínica es Nuestra	5
5	Implicaciones de política pública	6
	Acrónimos	6
	Bibliografía	7

## 1

### Introducción

Durante 2023, el gasto neto total fue 1.6 % menor al presupuesto aprobado pero, en términos reales, fue 2.9 % mayor al gasto ejercido en 2022. En cambio, para el sector salud, **no se alcanzó el incremento aprobado** de 4.2 % y el gasto fue menor al ejercido en 2022.

Existen diferentes momentos presupuestarios que permiten el **seguimiento al gasto** público. Uno de ellos es la programación y presupuestación que incluye la presentación del Paquete Económico y la aprobación del gasto. El ciclo presupuestario concluye con la rendición de la cuenta pública (TP, 2024a).

El objetivo de este documento es analizar los principales resultados del gasto ejercido en salud y reflejado en la **cuenta pública 2023** con el fin de mostrar la diferencia respecto a los montos aprobados, los subejercicios y sobreejercicios, en programas, institutos y hospitales en la población sin seguridad social, así como su contraste en los institutos de seguridad social .

## 2

### Gasto total en salud

Históricamente, el gasto en salud ha mantenido una **brecha presupuestaria de más de 3 puntos del PIB**. Esta diferencia se debe a que, a nivel internacional, la sugerencia de inversión mínima en el sector salud es de 6 % del PIB y México invierte menos de la mitad de ese porcentaje (Figura 1).

Para 2023, se aprobó un incremento de 4.2 % en el gasto en salud respecto a 2022, lo que sumaría 937 mil 492 mdp. Este monto sería equivalente a 2.8 % del PIB, el mayor porcentaje desde 2016<sup>1</sup>. Sin embargo, el gasto ejecutado fue de 875 mil 353 mdp, esto es 62 mil 139 mdp menos, lo que equivale a un **subejercicio de 6.6 %, el mayor en los últimos diez años** (Figura 2).

Todos los años existen ajustes respecto al gasto aprobado. De 2019 a 2023 se identifican las mayores diferencias entre el gasto aprobado y el gasto ejecutado.

<sup>1</sup> A excepción del gasto en 2020 que fue de 2.9 % del PIB.

### Conceptos clave

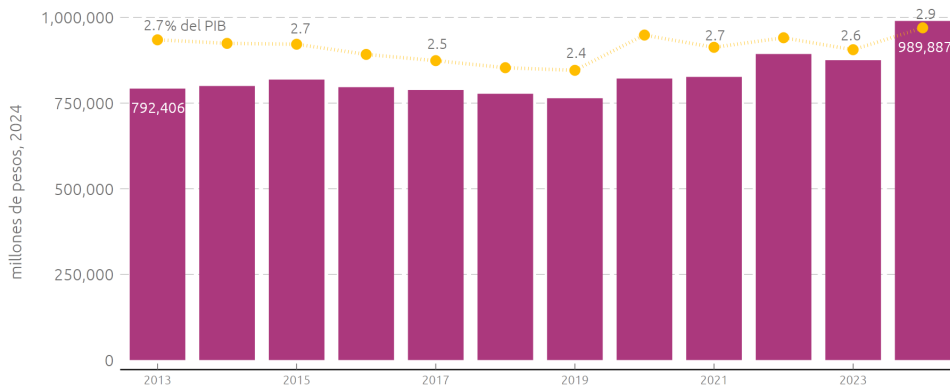
**CICLO PRESUPUESTARIO:** Corresponde a las siete etapas en las que el gobierno organiza el presupuesto: Planeación, Programación, Presupuestación, Ejercicio y control, Seguimiento, Evaluación y Rendición de cuentas.

**GASTO EN SALUD:** Incluye el gasto total de: la SSA, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en la función salud (excluye pensiones), Aportaciones a las entidades y municipios (FASSA), Contribuciones a la seguridad social relacionadas con la salud (ramo 19), Programas de infraestructura de salud del IMSS y del ISSSTE no considerados en las clasificaciones previas, el Organismo Público Descentralizado (OPD) IMSS Bienestar (dentro de Entidades no Sectorizadas) y los servicios médicos al personal de Petróleos Mexicanos (Pemex).

**EFICIENCIA DEL GASTO:** El ejercicio del Presupuesto de Egresos en tiempo y forma.

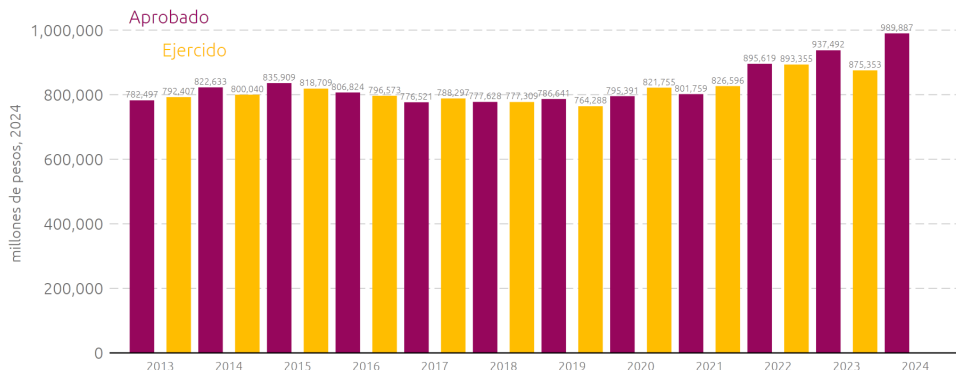
Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (Congreso de la Unión, 2022; SHCP, 2024; TP, 2024a).

**Figura 1: Gasto público en salud**



Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (SHCP, 2024; TP, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024b).

**Figura 2: Gasto aprobado vs ejercido en salud, mdp 2024**



Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (SHCP, 2024; TP, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024b).

De 2013 a 2018, seis años, el neteo sumó un **subejercicio de 28 mil 677.4 mdp**. Mientras que para el periodo de 2019 a 2023, cinco años, el neteo suma un **subejercicio de 35 mil 555.7 mdp**. Este último subejercicio, a pesar de contar con los mayores sobreejercicios durante los años de pandemia, 2020 y 2021 con 3.3 % y 3.1 % más del monto aprobado, respectivamente.

**GASTO EN POBLACIÓN CON SEGURIDAD SOCIAL** El subejercicio en el gasto es menor en las instituciones de seguridad social como el IMSS y el ISSSTE ya que, en promedio, presentan **menores fluctuaciones** respecto a los montos aprobados. En el IMSS las principales ineficiencias se reflejan en 2020, año que inició la pandemia y en el ISSSTE en 2021 (Figura 3).

**GASTO EN POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL** Las **principales diferencias en el gasto se observan en la SSa** donde los subejercicios van desde 49.7 % en 2023, relacionado con el presupuesto destinado al OPD IMSS Bienestar, hasta sobreejercicios de 22.3 % en 2020, en el inicio de la pandemia. Las aportaciones a las entidades y municipios presentaron sobreejercicios en todos los años entre 0.6 % hasta 4.1 %, con excepción de 2019.

### 3

## Subejercicios y Sobreejercicios

La cuenta pública presenta el gasto de forma estructurada y brinda información para **entender cómo se ejercieron los recursos**. En esta sección se presentan los principales sobreejercicios y subejercicios en los programas presupuestarios, hospitales e institutos de la SSa, ya que es donde se identifica la mayor ineficiencia en el gasto. En 2023, el gasto total para la **población sin seguridad social, presentó un subejercicio total de 16%**, esto es 53 mil 612.4 mdp menos del monto aprobado (Cuadro 1).

### 3.1 Programas Presupuestarios

Para 2023, se aprobó un total de 209 mil 616.5 mdp para la SSa y se ejercieron 105 mil 425.4 mdp, esto indicaría un subejercicio de 49.7 % ya que se ejecutaron 104 mil 191.0 mdp menos (Cuadro 1).

**Sobreejercicios** Dos de los veintiseis programas tuvieron sobreejercicios: *Investigación y desarrollo tecnológico en salud* y *Protección contra riesgos sanitarios*. Además existen dos programas que no tuvieron monto aprobado pero si ejecutaron presupuesto: *Mantenimiento de*

*infraestructura* y *Proyectos de infraestructura social en salud*. En suma, por los cuatro programas es un total de 1 mil 103 mdp.

**Subejercicios** La mayoría de los programas presentaron subejercicios. En términos absolutos, los principales fueron en: **Atención a la salud y medicamentos gratuitos** con 49 mil 592.3 mdp menos, **Atención a la salud** con 33 mil 879.9 mdp menos y el **Programa de vacunación** con 11 mil 070.8 mdp menos.

### 3.2 Hospitales

El único Hospital Regional de Alta Especialidad (HRAE) que presentó subejercicio fue el de Oaxaca, entre el resto de hospitales sumaron un sobreejercicio de 1 mil 876.5 mdp (Cuadro 2). El resultado neto es un sobreejercicio de 1 mil 870 mdp en los hospitales.

**Sobreejercicios** Ocho de los nueve hospitales presentan sobreejercicios, el mayor en el **HRAE de Ixtapaluca** con 36.4 % más del monto aprobado y el menor fue el **HRAE de Chiapas** con 9 mdp más.

**Subejercicios** El **HRAE de Oaxaca** fue el único con subejercicio de 6.4 mdp equivalentes a 0.71 % del gasto aprobado.

### 3.3 Institutos

El resultado neto de los institutos fue un subejercicio de 62 mil 564.6 mdp, a causa de la diferencia entre el monto aprobado y el ejercido en el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) por la creación del OPD IMSS Bienestar (Cuadro 3).

**Sobreejercicios** Once de los trece institutos tuvieron sobreejercicios que fueron de 1.2 % en el Instituto Nacional de Rehabilitación hasta 37.4 % en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

**Subejercicios** El principal subejercicio se dio en el INSABI con 59.7 %. Esto tuvo que ver con el aumento en el gasto que no se había aprobado para el OPD IMSS Bienestar con 49 mil 054.7 mdp más. Sin embargo, al comparar el subejercicio del INSABI y el sobreejercicio en el IMSS Bienestar, el resultado neto es un subejercicio de 14 mil 974.6 mdp. El segundo instituto con subejercicio fue el de neurología y neurocirugía con 14.8 % menos del monto aprobado.

**Cuadro 1: Programas para Población sin seguridad social**

Ramo / Programa presupuestario	Aprobado 2023	Ejercido 2023	Diferencia(mdp)	Variación %
<b>SSa</b>	<b>209,616.5</b>	<b>105,425.4</b>	<b>-104,191.0</b>	<b>-49.7 %</b>
Actividades de apoyo administrativo	8,901.3	4,639.7	-4,261.6	-47.9 %
Atención a la Salud	79,416.3	45,536.4	-33,879.9	-42.7 %
Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la PSSSL*	81,914.0	32,321.7	-49,592.3	-60.5 %
Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	7,738.2	6,516.8	-1,221.4	-15.8 %
Fortalecimiento a la atención médica	882.5	809.0	-73.5	-8.3 %
Fortalecimiento de los Servicios Estatales de Salud	1,806.8	474.1	-1,332.7	-73.8 %
Investigación y desarrollo tecnológico en salud	2,614.9	2,631.4	16.5	0.6 %
Mantenimiento de Infraestructura	-	36.5	36.5	-
Prevención y atención contra las adicciones	1,536.2	1,486.2	-50.0	-3.3 %
Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	509.8	408.6	-101.2	-19.8 %
Prevención y control de enfermedades	731.7	474.6	-257.0	-35.1 %
Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes	616.2	48.9	-567.3	-92.1 %
Programa de Atención a Personas con Discapacidad	28.2	26.6	-1.6	-5.7 %
Programa de vacunación	14,021.8	2,951.0	-11,070.8	-79.0 %
Proyectos de infraestructura social de salud	-	286.7	286.7	-
Proyectos de inmuebles (oficinas administrativas)	35.7	19.5	-16.1	-45.3 %
Rectoría en Salud	988.3	532.4	-456.0	-46.1 %
Regulación y vigilancia de establecimientos	17.4	0.8	-16.7	-95.7 %
Salud materna, sexual y reproductiva	2,240.1	816.9	-1,423.1	-63.5 %
Vigilancia epidemiológica	600.2	357.0	-243.1	-40.5 %
Otros programas	5,016.8	5,050.7	33.8	0.7 %
<b>IMSS Bienestar (OPD)</b>		<b>49,054.7</b>		
Atención a la salud de personas sin seguridad social	-	10,424.2		
Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la PSSSL	-	35,442.5		
Fortalecimiento a la atención médica	-	474.6		
Proyecto de infraestructura social de salud	-	2,447.8		
<b>Aportaciones para Entidades y municipios</b>	<b>125,564.3</b>	<b>127,088.2</b>	<b>1,523.9</b>	<b>1.2 %</b>
<b>TOTAL para población sin seg social</b>	<b>335,180.80</b>	<b>281,568.31</b>	<b>-53,612.48</b>	<b>-16.0 %</b>

Nota: \* PSSSL: Población sin seguridad social laboral.

Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: Cuenta Pública 2023 (SHCP, 2024).

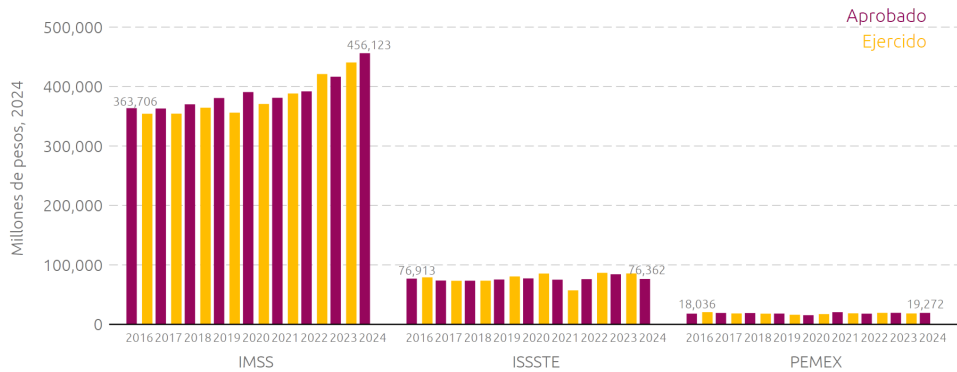
**Cuadro 2: Hospitales e Institutos para Población sin seguridad social**

Ramo / Unidad Responsable	Aprobado 2023	Ejercido 2023	Diferencia(mdp)	Variación %
<b>SSa</b>	<b>209,616.5</b>	<b>105,425.4</b>	<b>-104,191.0</b>	<b>-49.7 %</b>
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"	1,704.6	1,855.3	150.7	8.8 %
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	4,903.9	5,247.2	343.3	7.0 %
Hospital Infantil de México Federico Gómez	2,066.1	2,324.4	258.3	12.5 %
Hospital Juárez de México	2,318.5	2,469.9	151.4	6.5 %
Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas	1,836.3	1,845.6	9.2	0.5 %
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"	959.0	985.1	26.1	2.7 %
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapalapa	1,762.2	2,403.3	641.2	36.4 %
Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán	1,225.1	1,394.0	168.9	13.8 %
Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	916.0	909.5	-6.5	-0.7 %
Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío	1,443.5	1,570.9	127.4	8.8 %
Instituto de Salud para el Bienestar	107,216.5	43,187.3	-64,029.3	-59.7 %
Instituto Nacional de Cancerología	2,103.7	2,244.7	141.0	6.7 %
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	1,981.0	2,154.7	173.7	8.8 %
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	2,506.5	2,953.5	447.0	17.8 %
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas	1,821.2	2,501.9	680.7	37.4 %
Instituto Nacional de Geriátrica	83.2	98.4	15.2	18.3 %
Instituto Nacional de Medicina Genómica	223.4	296.4	73.0	32.7 %
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	1,444.3	1,230.7	-213.7	-14.8 %
Instituto Nacional de Pediatría	2,507.1	2,569.7	62.6	2.5 %
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	1,203.3	1,225.1	21.9	1.8 %
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	499.9	516.6	16.7	3.3 %
Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	1,948.5	1,971.8	23.4	1.2 %
Instituto Nacional de Salud Pública	547.7	570.9	23.3	4.2 %
Otras Unidades Responsables	66,395.2	22,898.8	-43,496.4	-65.5 %
<b>IMSS Bienestar (OPD)</b>		<b>49,054.7</b>		
<b>Aportaciones para Entidades y municipios</b>	<b>125,564.3</b>	<b>127,088.2</b>	<b>1,523.9</b>	<b>1.2 %</b>
<b>TOTAL para población sin seg social</b>	<b>335,180.80</b>	<b>281,568.31</b>	<b>-53,612.48</b>	<b>-16.0 %</b>

Nota: \* PSSSL: Población sin seguridad social laboral.

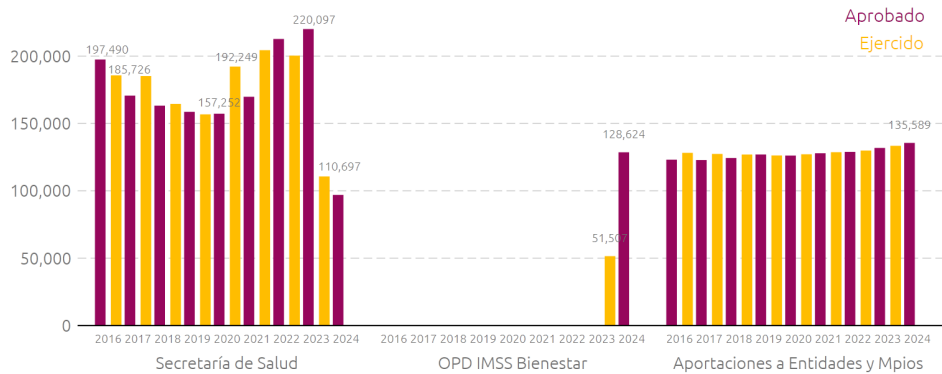
Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: Cuenta Pública 2023 (SHCP, 2024).

Figura 3: Gasto aprobado vs ejercido en IMSS, ISSSTE y Pemex



Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (SHCP, 2024; TP, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024b).

Figura 4: Gasto aprobado vs ejercido en SSa, IMSS Bienestar y Entidades



Fuente: Elaborado por el CIEP, con información de: (SHCP, 2024; TP, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024b).

## 4

### La Clínica es Nuestra

Por último, en esta sección se aborda la reciente creación de un programa dirigido a la atención de la población sin seguridad social: **La Clínica es Nuestra (LCN)**, el cual otorgará **subsídios directos a las unidades de primer nivel** de atención para rehabilitación, equipamiento y/o mantenimiento. El presupuesto se transfiere a Comités de Salud de cada unidad para ejercer dichos recursos de acuerdo con sus necesidades<sup>2</sup>.

Al mes de abril de este año, la SSa y el IMSS Bienestar reportaron 21 mil 447 establecimientos en el primer nivel de

atención. La cobertura con **11 mil 947 centros de LCN** sería de **56 % de las unidades de primer nivel** y va desde 11.3 % en Michoacán hasta 79.9 % en Guerrero (Cuadro 3) y se destina un total de 3 mil 981.4 mdp, equivalente a 3.09 % del presupuesto de IMSS Bienestar.

Para asegurar un buen desempeño y ejecución del presupuesto se requiere contar con mecanismos periódicos de seguimiento, supervisión y ejecución de los recursos, entre otros aspectos que han sido mencionados por la Auditoría Superior de la Federación (ASF) para el programa La Escuela es Nuestra (LEN), el cual opera bajo la misma lógica de transferencias directas a comités en las comunidades.

<sup>2</sup> Las Reglas de Operación (ROP) fueron publicadas el 4 de abril de 2024 (?).

**Cuadro 3: Programa La Clínica es Nuestra**

Entidad	Establecimientos SSA + IMSS Bienestar*	La Clínica es Nuestra	Cobertura estimada**	Presupuesto asignado (mdp)
<b>SSa</b>	<b>209,616.5</b>	<b>105,425.4</b>	<b>-104,191.0</b>	<b>-49.7 %</b>
Aguascalientes	117			
Baja California	258	117	45.3 %	79.0
Baja California Sur	124		0.0 %	34.0
Campeche	214	129	60.3 %	65.2
Chiapas	1,947	1,002	51.5 %	458.6
Chihuahua	573			
CDMX	589	212	36.0 %	154.0
Coahuila	346			
Colima	182			
Durango	459			
Guanajuato	642			
Guerrero	1,182	944	79.9 %	433.0
Hidalgo	1,005			
Jalisco	839			
México	1,441			
Michoacán	997	113	11.3 %	376.0
Morelos	282			
Nayarit	426			
Nuevo León	558			
Oaxaca	1,554	1,227	79.0 %	543.2
Puebla	1,254			
Querétaro	343			
Quintana Roo	226	171	75.7 %	82.4
San Luis Potosí	652	262	40.2 %	238.0
Sinaloa	480	316	65.8 %	161.4
Sonora	700	220	31.4 %	311.0
Tabasco	734	503	68.5 %	250.2
Tamaulipas	620	400	64.5 %	209.0
Tlaxcala	256			
Veracruz	1,680	1,245	74.1 %	598.4
Yucatán	321			
Zacatecas	446	292	65.5 %	142.00
<b>Total</b>	<b>21,447</b>	<b>7,153</b>	<b>33.4 %</b>	<b>4,135.4</b>

**Notas:** \* Solo de primer nivel de atención. \*\*Estos cálculos son bajo el supuesto de que cada Comité corresponde a una unidad o establecimiento de salud.

**Fuente:** Elaborado por el CIEP, con información de: (Sitio Oficial de Andrés Manuel López Obrador, 2024; SSA, 2024).

## 5

### Implicaciones de política pública

En 2023, el gasto en salud presentó un subejercicio de 6.6 % y fue 2.0 % menor al monto observado en 2022. Este subejercicio fue resultado de las diferencias entre el gasto aprobado y el gasto ejecutado para la población sin seguridad social, en particular en la SSA.

Si bien, cada año existen diferencias entre el presupuesto aprobado y el gasto ejecutado, estas se observan con mayor frecuencia y magnitud en la SSA y no tanto en los institutos de seguridad social como el IMSS y el ISSSTE. Estas **ineficiencias provocaron que, a nivel general, el sector salud presentara el mayor subejercicio de la década.**

Estos resultados son relevantes ya que abonan al contexto de la desigualdad en el gasto per cápita para la población con y sin seguridad social laboral. Además, estos subejercicios no coinciden con una menor necesidad de servicios de salud y podría agudizarse ya que en esta investigación se presentan los cierres anuales. Sin embargo, los subejercicios en el gasto mensual son mayores y **comprometen la oportunidad en los tratamientos y servicios médicos que la población recibe.**

### Acónimos

- ASF** Auditoría Superior de la Federación
- CIEP** Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C.
- HRAE** Hospital Regional de Alta Especialidad
- IMSS** Instituto Mexicano del Seguro Social
- INSABI** Instituto de Salud para el Bienestar
- ISSSTE** Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
- LCN** La Clínica es Nuestra
- LEN** La Escuela es Nuestra
- OPD** Organismo Público Descentralizado
- Pemex** Petróleos Mexicanos
- SHCP** Secretaría de Hacienda y Crédito Público
- SSa** Secretaría de Salud
- TP** Transparencia Presupuestaria

## Bibliografía

Congreso de la Unión. (2022). **Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria**. Disponible en <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LFPRH.pdf>.

SHCP. (2024). **Cuenta Pública 2023**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

Sitio Oficial de Andrés Manuel López Obrador. (2024). **Versión Estenográfica**. Disponible en <https://lopezobrador.org.mx/secciones/version-estenografica/>.

SSa. (2024). **Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)! (Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES)!)**. [http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues\\_gobmx.html](http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues_gobmx.html).

TP. (2014). **Cuenta Pública 2013**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2015). **Cuenta Pública 2014**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2016). **Cuenta Pública 2015**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2017). **Cuenta Pública 2016**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2018). **Cuenta Pública 2017**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2019). **Cuenta Pública 2018**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2020). **Cuenta Pública 2019**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2021). **Cuenta Pública 2020**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2022). **Cuenta Pública 2021**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2023). **Cuenta Pública 2022**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.

TP. (2024a). **Ciclo Presupuestario**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Ciclo-Presupuestario>.

TP. (2024b). **Presupuesto de Egresos de la Federación**. Disponible en <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Datos-Abiertos>.



Somos un **centro de investigación** de la sociedad civil, sin fines de lucro y apartidista,  
**que contribuye a la comprensión de la economía y finanzas públicas** en México,  
mediante herramientas y análisis accesibles y técnicamente sólidos,  
**para lograr una sociedad más informada y participativa**, mejorar las políticas públicas  
y construir un sistema fiscal **en beneficio de las generaciones presentes y futuras**.