

ALMACÉN CENTRAL

DEPTO: COORDINACIÓN DE ALMACENES Y FARMACIAS

NÚM. DE OFICIO: OCC-ALO0251/2024

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD

080140424000598

CHIHUAHUA, CHIH. 07 DE OCTUBRE DEL 2024

LIC. ENRIQUE ORTIZ RIVERA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y RECURSOS
MATERIALES DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
Presente.

En respuesta a la solicitud de información con número **080140424000598**, solicitada por Ligia Sosa C, en la cual solicita información referente a:

1. Favor de enviar todas las ENTRADAS de Medicamentos a los Almacenes Delegacionales o Almacenes Estatales, de los grupos 010, 020, 030, 040 en el periodo de septiembre de 2024.

Datos requeridos:

Mes en que se recibió el medicamento,

Almacén en el que fue entregado el medicamento

CLUES RECEPTORA

Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera diferencial del medicamento.

Descripción completa y clara de la clave del CNIS

Número de piezas recibidas por cada medicamento,

Precio de cada pieza de cada medicamento.

Importe total de cada pieza de cada medicamento.

Proveedor, Distribuidor u Operador Logístico que entregó el medicamento.

Número de Licitación.

Número de Contrato o Factura.

2. Favor de enviar todas las SALIDAS de los Almacenes Delegacionales o Almacenes Estatales hacía los Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas de todos los Medicamentos de los grupos 010, 020, 030, 040 en el periodo de septiembre de 2024.

Datos requeridos:

Mes en que se registró la salida del medicamento.

Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas hacía donde registro la salida.

CLUES de los Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas.

Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera diferencial del medicamento.

Descripción completa y clara de la clave del CNIS

Número de piezas que salieron del Almacén por cada medicamento.

Precio de cada pieza de cada medicamento

Importe total de cada pieza de cada medicamento

Proveedor, Distribuidor u Operador Logístico que entregó el medicamento. (Según sea el caso)

Número de Licitación.

Número de Contrato o Factura.

Número de Remisión, Orden de Suministro u Orden de Reposición. (Según sea el caso).

"2024, Año del Bicentenario de fundación del estado de Chihuahua"

Calle Tercera No. 604, Col. Centro

Chihuahua, Chihuahua

Teléfono (614) 429-3300

www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud

Adjunto al presente un archivo en formato Excel vía correo electrónico, con la información que nos arroja el Sistema SIA de Almacén y Farmacia del ICHISAL de las entradas y salidas de esta Unidad Administrativa.

Sin otro particular, quedo de usted.

A t e n t a m e n t e.



**LIC. ALEJANDRO NUÑEZ DIAZ
ENCARGADO DE ALMACÉN Y ABASTO
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**