

Dependencia: **HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**
Depto.: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos
Oficio Núm.: HNM/DG/DDA/CASJ/0800/2024

"2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor Mayab".

Emiliano Zapata, Morelos; a 11 de Septiembre del 2024.

LIGIA SOSA C.
Presente:

Asunto: *Contestación de Solicitud de información.*

Por medio del presente, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 27 fracción II y IV, 101 y 103 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos; artículo 20 fracción III en relación al 33 fracciones XV y XVI del Estatuto Orgánico Del Hospital Del Niño Morelense, se emite contestación a la solicitud de información ingresada por la Plataforma Nacional De Transparencia con número de folio 170355124000083, mediante la cual solicita lo siguiente:

*SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS
(AGOSTO del 2024)*

Solicito de la manera más atenta la siguiente información:

Con fundamento en el Artículo 1 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde se garantiza el derecho de acceso a la información pública previsto por el artículo 6to de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y con fundamento en los Artículos 2, 6, 9, 11, 14, 15, 123, 131, 132 y 186, además de lo establecido en el Título Segundo, Capítulo III de la citada Ley, donde se aclara a la ciudadanía las responsabilidades de las unidades de enlace y considerando que, en los términos del Capítulo II y III del Título Cuarto no se está solicitando ninguna información reservada ni confidencial, y la información debe de entregarse en los tiempos establecidos en el Artículo 135 de la misma Ley, se expide la presente solicitud .

Favor de indicar la compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de AGOSTO del 2024

Datos requeridos únicamente:

- *Fecha de compra,*
- *Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera Diferencial*
- *Descripción completa y clara de la clave del CNIS del medicamento*
- *Número de piezas compradas, entregadas y facturadas por cada medicamento,*
- *Precio por pieza de cada medicamento comprado, entregado y facturado,*
- *Importe total por medicamento comprado, entregado y facturado,*
- *Proveedor (o distribuidor) que vendió el medicamento,*
- *Tipo de compra (Licitación, Adjudicación Directa o Invitación restringida) según corresponda,*
- *Número de Licitación, Número de Adjudicación Directa o Número de Invitación restringida según corresponda,*
- *Número de Contrato o Factura por medicamento.*
- *Almacén o Unidad Médica, Centro de salud u Hospital al que fue entregado el medicamento.*
- *Indicar que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.*

Favor NO OMITIR que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.

Solicito de la manera más atenta me sea contestada mi solicitud con la información solicitada, correcta y transparente.

Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatorias o fallos, sino el avance real de los contratos de medicamentos ejercidos en el periodo de AGOSTO del 2024.

Con base al Artículo 132 (segundo párrafo) de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, favor de mandar la información en Hoja de Cálculo Excel.

Dependencia: HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
Depto.: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos
Oficio Núm.: HNM/DG/DDA/CASJ/0800/2024

-FAVOR DE NO OMITIR, PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR EL CUAL FUE ADQUIRIDO (LICITACIÓN, ADJUDICACIÓN DIRECTA O INVITACIÓN RESTRINGIDA SEGÚN CORRESPONDA)
- NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA
-UNIDAD MEDICA A DONDE SE ENVÍO EL MEDICAMENTO.
FAVOR NO MANDAR INFORMACIÓN NI COPIAS DE FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA
Muchas gracias.

Por consiguiente se realizaron las gestiones administrativas correspondientes con la finalidad de atender la presente solicitud de información, enviando el oficio número **HNM/DG/DDA/CASJ/0772/2024**, solicitando a la unidad administrativa generadora y detentadora de la información, la respuesta correspondiente, dando lugar a la misma, después de una búsqueda completa y exhaustiva enviando el oficio con número **HNM/DDA/CARMCP/446/2024**, suscrito por el Ing. José Luis Gómez Jaimes, Coordinador de Área De Recursos Materiales y Control Patrimonial, anexando un archivo digital en formato Excel con la información solicitada con los estándares que indican los **Lineamientos que Establecen los Procedimientos Internos de Atención a Solicitudes de Acceso a La Información Pública**, emitidos por el Órgano Garante Nacional y los puntos petitorios del solicitante, adjuntando los dos ocursos descritos al presente y el archivo digital en formato Excel, remitiendo la información solicitada, cumpliendo con los principios de Máxima Publicidad, Gratuidad, Inmediatez, Veracidad, Independencia, Legalidad, Objetividad y Profesionalismo.

Para finalizar es de suma importancia enfatizar la tarea de este sujeto obligado, Organismo Público Descentralizado Hospital del Niño Morelense, en el ejercicio del derecho de acceso a la información pública, la transparencia, la protección a los datos personales, y la política pública de gobierno abierto y rendición de cuentas; por lo que esta Unidad de Transparencia se pone a su disposición en el teléfono 777-362-11-70 Ext. 1210, en un horario de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, para cualquier duda o más información, respecto a su solicitud de información y/o a través del portal oficial <https://hnm.org.mx/>.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 4, 27 fracción II y IV, 101 y 103 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos.

Sin otro punto que desahogar, quedo de usted.

ATENTAMENTE

LIC. ANTHONY ESCUDERO BARRETO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DEL HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE.



C.c.p:

Archivo/Minutario
GOF/AEB