



Saltillo, Coahuila a 19 de septiembre de 2024.

INFO/339/24

**C. LIGIA SOSA C.  
PRESENTE.**

En atención a su solicitud de información recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, identificada con el número de folio: 50103300033924, a través de la cual solicito:

*"...A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias..." (sic).*

Con fundamento en el artículo 99 de la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila de Zaragoza, le comunico que la Dirección Salud Pública del R. Ayuntamiento de Saltillo remite a esta Unidad de Acceso a la Información de Saltillo la documentación solicitada, por lo que me permito adjuntarle el siguiente oficio:

- Oficio con número DSP/1516/2024 signado por el Director de Salud Pública del R. Ayuntamiento de Saltillo.

Finalmente, con fundamento en el artículo 110 y III de la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila de Zaragoza, si usted no está conforme, cuenta con veinte días contados a partir de la notificación de esta respuesta para interponer recurso de revisión mediante la Plataforma Nacional de Transparencia; o en esta Unidad de Acceso a la Información ubicada en Francisco Coss # 745 Zona Centro Saltillo, Coahuila 25000 o acudir al propio Instituto Coahuilense de Acceso a la Información con domicilio en Allende y Manuel Acuña Edificio Pharmakon Ramos Arizpe, Coahuila, México C.P. 25900.

**GRACIAS POR EJERCER SU DERECHO A LA INFORMACIÓN.  
A T E N T A M E N T E.**

**M.D. FRANCIA FUENTES DE LA FUENTE.**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**  
**DEL MUNICIPIO DE SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA.**



Saltillo, Coahuila a de 18 Septiembre del 2024  
Oficio Numero DSP/1516/2024  
Asunto: Respuesta oficio INFO/339/24

M.D. FRANCIA FUENTES DE LA FUENTE  
TITULAR DE LA UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION  
PRESENTE.-

Por medio del presente en respuesta a su oficio INFO/339/24 donde solicita: *"... A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias..."*.

Le informo y anexo listado de medicamentos y fórmulas lácteas adquiridas del mes de Agosto 2024, por medio del Proveedor HISA Farmacéutica; por el momento solo contamos con el listado de medicamento entregado a los derechohabientes, aún no se cuenta con la factura del mes de Agosto ya que se tuvo un incidente con el sistema y hubo algunas fallas técnicas; en cuanto a las vacunas, el biológico es solicitado de manera gratuita a Secretaria de Salud Coahuila, para el programa de Vacunación Universal.

- Mes de compra:  
**AGOSTO**
- Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera diferencial:  
**PARTIDA**
- Descripción completa y clara de la clave de CNIS del medicamento:  
**INFORMACIÓN EN ANEXO**
- Número de piezas compradas, entregadas y facturadas por cada medicamento:  
**INFORMACIÓN EN ANEXO**
- Precio por pieza de cada medicamento comprado, entregado y facturado:  
**INFORMACIÓN EN ANEXO**
- Importe total por medicamento comprado, entregado y facturado:



**Saltillo nos une.**



**INFORMACIÓN EN ANEXO**

- Proveedor (o distribuidor) que vendió el medicamento:  
**HISA FARMACÉUTICA**
- Tipo de compra (Licitación, Adjudicación Directa o Invitación restringida según corresponda:  
**LICITACIÓN**
- Número de licitación, Número de Adjudicación Directa o Número de Invitación restringida según corresponda:  
**MSC-TM-002-2024**
- Número de contrato o Factura por medicamento:  
**CONTRATO 105**
- Almacén o Unidad médica, Centro de Salud u Hospital al que fue entregado el medicamento:  
**CONSULTORIOS MUNICIPALES DE SALUD PÚBLICA**
- Indicar presupuesto fue utilizado para realizar esta compra:  
**FEDERAL**

Esperando tener una respuesta favorable, quedo atento para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

**DR. LUIS ALFONSO CARRILLO GONZÁLEZ**  
**TITULAR DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL**

c.c.p. Archivo  
LACG/MEAB/plc

