



Dirección de Administración

San Esteban Tizatlán, Tlax., a 15 de octubre de 2024.

OFICIO No. 5018-DA-DRM/3535-10-2024.

Asunto: Respuesta de la Solicitud 291216124000325.

C. CECILIA ZAVALA BECERRIL.
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DEL OPD SALUD DE TLAXCALA
P R E S E N T E.

En seguimiento al oficio No. **5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/762/2024**, referente a la solicitud de Información **291216124000325**, misma que a la letra dice:

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 hacia 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.