

Querétaro Qro. a 4 de octubre de 2024

SAQ/182/2024

Asunto: Respuesta a la solicitud de
información 330004724000099

Lcda. Patricia Pérez Cruz
Titular de la Unidad de Transparencia
Cinvestav

Con referencia a su oficio CIEA/UE/205/2024, de fecha 3 de octubre de 2024, relativo a la solicitud de información «330004724000099», presentada a este Centro de Investigación el día «27 de septiembre de 2024», en la Unidad de Transparencia a través de la Plataforma Nacional de Transparencia *del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI)*, en el que se solicita atienda lo siguiente, en la modalidad de entrega en internet en el PNT:

“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 relación de la Compra de todos los Medicamentos adquiridos por el CENTRO DE INVESTIGACION Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL IPN en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024. DATOS REQUERIDOS ÚNICAMENTE: • Mes de compra (Indispensable) • 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. Con base al Artículo 132 (segundo párrafo), favor de mandar la información en Hoja de Cálculo (Excel) Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatorias o fallos, sino los medicamentos adquiridos en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024 FAVOR NO MANDAR FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA Muchas gracias (SIC)



Al respecto, con el fin de dar puntual atención a su requerimiento se da respuesta a la solicitud informando que en el mes de SEPTIEMBRE no se localizó información relacionada con la solicitud correspondiente; por lo que se declara la inexistencia de dicha información y se adjunta la Constancia de Declaración de inexistencia correspondiente.

Para pronta referencia se adjunta el archivo en PDF de la Constancia de Declaración de inexistencia correspondiente, en el cual se informa al particular, la posibilidad de interponer recurso de revisión previsto por el artículo 147 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 144 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que, dentro de los 15 días siguientes a la fecha de notificación de la respuesta, podrá interponer dicho recurso de revisión.

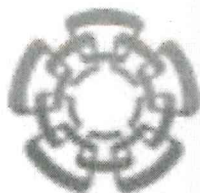
Sin otro asunto que tratar, reciba un cordial saludo.

Atentamente



Lic. Adriana Urbina Nuñez
Subdirectora Administrativa
de la Unidad Querétaro

c.c.p. Dra. Karina Jiménez García. - Directora de la Unidad Querétaro.



CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

CONSTANCIA DE INEXISTENCIA A LA INFORMACIÓN

Fecha	4/10/24	Lugar	UNIDAD QUERÉTARO	Hora inicio	10:40	Hora término	12:47
-------	---------	-------	------------------	-------------	-------	--------------	-------

Objetivo General	Dejar constancia de la búsqueda exhaustiva de documentación en los archivos (tanto electrónicos como físicos) de esta Unidad.
------------------	---

Actividades	<ul style="list-style-type: none">Se recibió el oficio CIEA/UE/205/2024 el día 3 de octubre de 2024, mediante el cual la Titular de la Unidad de Transparencia requiere a esta UNIDAD ADMINISTRATIVA, atender la Solicitud de información 330004724000099, presentada a este Centro de Investigación el día 27 de septiembre de 2024, en la Unidad de Transparencia a través del Sistema PNT del Instituto Nacional de Transferencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) en el que solicitan lo siguiente: “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 relación de la Compra de todos los Medicamentos adquiridos por el CENTRO DE INVESTIGACION Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL IPN en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024. DATOS REQUERIDOS ÚNICAMENTE: • Mes de compra (Indispensable) • 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. Con base al Artículo 132 (segundo párrafo), favor de mandar la información en Hoja de Cálculo (Excel) Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatorias o fallos, sino los medicamentos adquiridos en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024 FAVOR NO MANDAR FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA Muchas gracias (SIC)Se llevó a cabo el día de hoy, la búsqueda de la información requerida conforme a la Solicitud de información 330004724000099.Tras la búsqueda exhaustiva en los archivos de esta Unidad no se localizó la información relacionada con la solicitud correspondiente; por lo que se declara la inexistencia.Se remitirá la respuesta a la Titular de la Unidad de Transparencia declarando la inexistencia de la información, por lo que en términos de los artículos 139 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como 141 y 143 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; se solicitará al Comité de Transparencia que confirme la inexistencia de la información.Asimismo, se informa al particular, la posibilidad de interponer recurso de revisión previsto por el artículo 147 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 144 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que, dentro de los 15 días siguientes a la fecha de notificación de la respuesta, podrá interponer dicho recurso de revisión
-------------	---

Asistentes presenciales

Id	Nombre	Puesto	Firma
1	Salvador Chávez Acosta	Coordinador de Técnicos Especializados	
2	Lic. Adriana Urbina Nuñez	Subdirectora Administrativa de la Unidad Querétaro	