

<b>ALMACÉN CENTRAL</b>
<b>DEPTO: COORDINACIÓN DE ALMACENES Y FARMACIAS</b>
<b>NÚM. DE OFICIO: OCC-ALO0253/2024</b>
<b>ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD</b>
<b>080140424000603</b>
<b>CHIHUAHUA, CHIH. 08 DE OCTUBRE DEL 2024</b>

**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 **080140424000603**, solicitada por Ligia Sosa C, en la cual solicita información referente a: *"Favor de Indicar la relación de todas las salidas de Medicamentos de Farmacias del INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (ICHISAL) por cada Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024, con el siguiente detalle de información:*


- *MES (Indispensable)*
- *CLAVE DE 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*
- *HOSPITALES, UNIDADES MÉDICAS, CENTROS DE SALUD Y/O CLÍNICAS HACÍA DONDE REGISTRÓ LA SALIDA*
- *ESTADO,*
- *NO. DE PIEZAS QUE SALIERON DE LA FARMACIA POR MEDICAMENTOS,*

*SOLICITO DE LA MANERA MAS ATENTA ME ENVIÉN LOS MEDICAMENTOS DE LOS GRUPOS (GPO) 010, 020, 030, 040 SIN OMITIR NINGUNO.*

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 salidas.

Sin otro particular, quedo de usted.

**Atentamente.**

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