

Mérida, Yucatán 14 noviembre de 2024

Folio de solicitud: 310567724000045

Asunto: Entrega de Información

LICIA SOSA C.
P R E S E N T E

LIC. FRANCIA GEORGINA ESTRELLA MANZANERO, Titular de la Unidad Jurídica y Titular de la Unidad de Transparencia del Centro Estatal de Trasplantes de Yucatán, con fundamento en el artículo 15 fracciones VII y XII del Reglamento del Código de la Administración Pública de Yucatán y el ACUERDO CEETRY 02/2016, comparezco para exponer lo siguiente: Que vengo por medio del presente curso a dar cumplimiento al folio 310567724000045 de la siguiente solicitud:

SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS
(OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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.

-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

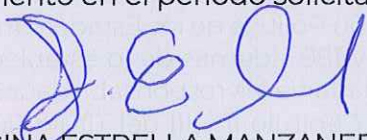
-UNIDAD MEDICA A DONDE SE ENVÍO EL MEDICAMENTO

FAVOR NO MANDAR INFORMACIÓN NI COPIAS DE FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA

Muchas gracias.

El titular de la Unidad de Administración y Finanzas le fue requerida para la entrega de información, el cual fue entregada mediante oficio CEETRY/ADMO/107/2024 de fecha 13 de noviembre de 2024, signado por la C.P Álvaro Martin Segovia Castro, la cual entrega la información de la siguiente manera

Para ello tengo bien informar que el Centro Estatal de Trasplantes de Yucatán, no realizo alguna compra de medicamento en el periodo solicitado.



LIC. FRANCIA GEORGINA ESTRELLA MANZANERO
TITULAR DE LA UNIDAD JURÍDICA DEL CENTRO ESTATAL DE
TRASPLANTES DE YUCATÁN.