

Ticul, Yuc., 15 de noviembre de 2024.  
No. de Oficio: SSY/HCT/530/2024.  
ASUNTO: Contestación a Solicitud.  
Solicitud No. **310568924000063**

**De la Vega Avila**  
**PRESENTE.**

Por este medio y en relación con la solicitud marcada con el folio número 310568924000063 requerida a este sujeto obligado.

**Buenos días:**

**Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener:**

- **Nombre de la Entidad Federativa.**
- **Clave de Cuadro Básico y Diferencial.**
- **Descripción.**
- **Nombre comercial del Medicamento.**
- **Número de Piezas.**
- **Precio Unitario.**
- **Importe.**
- **Proveedor.**
- **Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación).**
- **Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación).**
- **Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).**
- **CLUES de Destino.**
- **Nombre de la CLUES.**
- **Unidad Compradora (Estado o INSABI).**
- **Fecha de Entrada.**

**SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL.**

**Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad.**

**Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.**

Al respecto y para dar contestación a su solicitud me permito informar que este Organismo no genera archivo alguno con las especificaciones requeridas en la solicitud supra transcrita, no obstante, a esto se le entrega la información en el formato con el que cuenta este hospital.

**ATENTAMENTE.**

**SUJETO OBLIGADO DENOMIANDO HOSPITAL COMUNITARIO DE TICUL, YUCATÁN.**