

**Chihuahua, Chihuahua, a los cinco días del mes de septiembre del año 2024.**-----

Vista la solicitud presentada ante la Unidad de Transparencia del Instituto Chihuahuense de Salud en fecha **22 de agosto del 2024**, por la C. Ligia Sosa C. con número de folio **080140424000536**, mediante la cual, al amparo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, requiere se le informe respecto a 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.

1. 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, **solo de las siguientes claves:**

CLAVES SOLICITADAS		
010.000.4218.00	010.000.5851.00	010.000.6345.00
010.000.4219.00	010.000.5990.00	010.000.6355.00
010.000.5549.00	010.000.6085.00	010.000.7008.00
010.000.5550.00	010.000.6312.00	010.000.7019.00
010.000.5615.00	010.000.6313.00	010.000.7019.01
010.000.5850.00	010.000.6314.00	010.000.7019.02
		010.000.7019.03

En el periodo:

- ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE DEL 2023.  
-ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO DEL 2024.

**Datos requeridos:**

- Año en que se registró la salida del medicamento. (Indispensable)
- Mes en que se registró la salida del medicamento. (Indispensable)
- Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas hacia donde registró la salida.
- CLUES de los Hospitales Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas.
- 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 que salieron del Almacén 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. (Según sea el caso)
- Número de Licitación.
- Número de Contrato o Factura.
- Número de Remisión, Orden de Suministro u Orden de Reposición. (Según sea el caso).

Por favor no referenciar a COMPRANET

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)

Muchas gracias.” (sic)

Conforme lo dispone el último párrafo del artículo 55 de la Ley de la materia y encontrándose este sujeto Obligado, dentro del término de los diez días para dar respuesta a su solicitud, se comunica al usuario que, en virtud de que al día de hoy se sigue recabando la información de su solicitud, por ese motivo nos vemos en la necesidad de solicitarle prorroga en el plazo concedido para cumplir con su petición; este Sujeto Obligado hará uso de la **prórroga de cinco días** prevista en la Ley en la materia.

En los términos que lo ordenan los artículos 32, 38 fracciones II, V, VI y 40, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, notifíquese al usuario del presente proveído conforme el medio señalado para tales efectos.

**ASÍ LO ACORDÓ Y RESUELVE ADMINISTRATIVAMENTE**  
**MTRO. ERNESTO JAVIER HINOJOS AVILÉS**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL SUJETO OBLIGADO**  
**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD.**

c.c.p. Comité de Transparencia del Instituto Chihuahuense de Salud.