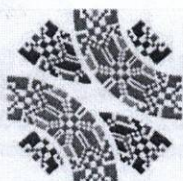




PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ



**POTOSÍ**  
PARA LOS POTOSINOS  
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO  
MORONES PRIETO

Oficio: HC/UT.171/2024

Asunto: Respuesta a Solicitud de Información  
San Luis Potosí, S.L.P. a 15 de octubre de 2024

**C. SOLICITANTE.**

**PRESENTE.-**

En atención a su solicitud de información, registrado con el número de folio **240468424000131**, dirigida a esta institución de Salud, el 30 de septiembre de dos mil veinticuatro, identificada con número interno **SI-131/2024**, en la cual requiere esencialmente lo siguiente:

**" SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS  
(SEPTIEMBRE 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 **SEPTIEMBRE 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 **SEPTIEMBRE 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." (SIC)

Consecuentemente conforme a lo establecido en los artículos 6°, Apartado A, fracción I y II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, fracción III del artículo 17 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, en relación con los artículos 54 fracción IV, 143, 148 y 153 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, esta Unidad de Transparencia **turnó su solicitud de información** mediante memorándum **UT.277/2024**, a la **Dirección Administrativa**, por ser la unidad competente para atender su petición.

En esa tesitura y atendiendo los principios que se funda la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, como lo es máxima publicidad, sencillez y prontitud en el procedimiento de acceso a la información, con fundamento en el artículo 54 fracción II se notifica por medio del presente la respuesta a su solicitud de información.

"2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente del Estado de San Luis Potosí"

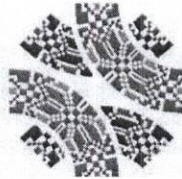
Av. Venustiano Carranza No. 2395 Zona Universitaria, C.P. 78290 San Luis Potosí, S.L.P.

www.nospitalcentral.gob.mx





PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ



**POTOSÍ**  
**PARA LOS POTOSINOS**  
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO  
MORONES PRIETO

Derivado de lo anterior, se hace de su conocimiento que en fecha 15 de octubre de 2024, se tuvo por recibido en esta Unidad de Transparencia el Memorándum mediante la cual la Dirección Administrativa, a través de la División de Recursos Materiales y la jefatura de compras, emite la respuesta correspondiente misma que a la letra señala lo siguiente:

**MEMORÁNDUM:**

*"Repuesta:*

*La información solicitada se enviará por correo electrónico.*

*Enviándole saludos cordiales, sin más por el momento, quedo de usted."*

De igual modo, podrá encontrar anexo al presente oficio, la información enviada a esta unidad de transparencia por el área administrativa, en el formato en que fue generado, de conformidad con el criterio de interpretación SO/003/2017 del Instituto Nacional de Transparencia, el cual señala que no existe obligación de elaborar documentos *ad hoc* para atender las solicitudes de acceso a la información. **Notifíquese.**

Por otro lado, considerando que el ejercicio del derecho de acceso a la información pública contribuye al fortalecimiento de espacios de participación que fomentan la interacción entre la sociedad y los entes obligados, **le informo que si usted tiene alguna duda o comentario respecto al presente asunto, esta Unidad de Transparencia se pone a sus órdenes de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas en el número (444) 8342700 extensión 22731 directamente con el que suscribe o bien a través del siguiente correo electrónico [unidadtransparencia.hc@gmail.com](mailto:unidadtransparencia.hc@gmail.com).**

Finalmente, se hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en los artículos 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, cuenta con un plazo de 15 días hábiles, a partir del día siguiente de la fecha de notificación de la presente respuesta, para interponer un recurso de revisión mediante un escrito libre, vía correo electrónico o en la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado.

**ATENTAMENTE**

LIC. NORMA ANGÉLICA SÁNCHEZ GONZÁLEZ  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DEL HOSPITAL CENTRAL "DR. IGNACIO MORONES PRIETO"

"2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente del Estado de San Luis Potosí"

Av. Venustiano Carranza No. 2395 Zona Universitaria, C.P. 78290 San Luis Potosí, S.L.P.

[www.hospitalcentral.gob.mx](http://www.hospitalcentral.gob.mx)



CONS. ARCHIVO	FECHA DE COMPRA	CB O DIFERENCIAL	DESCRIPCIÓN COMPLETA Y CLARA DEL CNIS Y EN SU CASO SI EXISTIERA EL DIFERENCIAL	PRESENTA CONTENIDO CIÓN HC	NO. PZAS	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL	ALMACÉN O UNIDAD MEDICA	INDICAR PRE	
1	02/09/2024	991262	CITRATO DE POTASIO - ACIDO CITRICO DE 150 ML	PZA	1	2.00	115.00	230.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
2	02/09/2024	010.000.2606.00	PRIMIDONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRIMIDONA 250 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.	CAJ	50	2.00	480.00	960.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
3	05/09/2024	010.000.5291.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	2.00	152.00	304.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
4	05/09/2024	010.000.5291.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	13.00	152.00	1,976.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
5	05/09/2024	010.000.5721.00	PARACETAMOL. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML.	PZA	1	100.00	100.50	10,050.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
6	05/09/2024	010.000.3422.00	KETOROLACO. SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	CAJ	3	100.00	18.90	1,890.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
7	10/09/2024	991262	CITRATO DE POTASIO - ACIDO CITRICO DE 150 ML	PZA	1	8.00	115.00	920.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
8	10/09/2024	010.000.5292.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	200.00	142.00	28,400.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
9	12/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	52.00	64.68	3,363.35	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
10	12/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	27.00	64.68	1,746.35	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
11	12/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	116.00	64.68	7,502.88	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
12	12/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	392.00	64.68	25,354.55	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
13	12/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	13.00	64.68	840.84	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
14	12/09/2024	010.000.5292.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	300.00	142.00	42,600.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
15	25/09/2024	010.000.4191.00	POLILETILENGLICOL. POLVO .CADA SOBRE CONTIENE: POLILETILENGLICOL. 3350 105 G. ENVASE CON 4 SOBRES.	CAJ	4	1.00	992.00	992.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
16	25/09/2024	020.000.3831.02	IMMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERHIMUNE ANTITETÁNICA. SOLUCIÓN INECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA AMPOLLETA O JERINGA PRELENADA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERHIMUNE ANTITETÁNICA 250 UI. ENVASE CON UN	PZA	1	1.00	1,970.00	1,970.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS FARMACIA
17	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	100.00	1,100.00	#####	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
18	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	100.00	1,100.00	#####	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL



19	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	5.00	1,100.00	5,500.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
20	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	20.00	1,100.00	22,000.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
21	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	15.00	1,100.00	16,500.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
22	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	60.00	1,100.00	66,000.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
23	26/09/2024	010.000.5244.01	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON 90 A 100 ML DE DIL	PZA	1	60.00	1,100.00	66,000.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
24	27/09/2024	010.000.5449.00	ANASTROZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL. 1 MG ENVASE CON 28 TABLETAS	CAJ	28	3.00	460.00	1,380.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS
25	27/09/2024	010.000.5449.00	ANASTROZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL. 1 MG ENVASE CON 28 TABLETAS	CAJ	28	2.00	460.00	920.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	RECURSOS
26	27/09/2024	010.000.0615.00	DOBUTAMINA. SOLUCIÓN INECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	FCO	1	15.00	475.00	7,125.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
27	27/09/2024	010.000.5292.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	111.00	375.00	41,625.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
28	27/09/2024	010.000.5291.00	MEROPENEM. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	CAJ	1	53.00	375.00	19,875.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL
29	27/09/2024	010.000.4251.00	VANCOMICINA. SOLUCIÓN INECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PZA	1	116.00	175.00	20,300.00	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO	ESTATAL