

Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, a 05 de septiembre del 2024

**OFICIO NÚMERO:** SB/DAS/112/2024

**ASUNTO:** Respuesta a Solicitud de Información con folio  
2928085240000083

[ANEXOS@STILO.PRO](mailto:ANEXOS@STILO.PRO)

## **P R E S E N T E**

Sirva la presente para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo, le informo que en relación con su solicitud de información recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia con folio **2928085240000083** en la que a la letra manifiesta:

De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de agosto 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:

1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021-2027



**SECRETARÍA  
DE BIENESTAR  
TLAXCALA**

- a. Fecha de captura.
- b. Nombre de la Unidad Médica.
- c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.
- d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.
- e. Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).
- f. Descripción.
- g. Grupo terapéutico.
- h. Cantidad solicitada.
- i. Cantidad ajustada.
- j. Cantidad validada.
- k. Precio de Referencia.
- l. Fuente de Financiamiento.
- m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).
- n. Comentario.
- o. Observaciones y ajustes.

2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso

Al respecto, me permito informarle vía Plataforma Nacional de Transparencia, con remitente al correo electrónico establecido en su solicitud de información [aamates@acceso-salud.org](mailto:aamates@acceso-salud.org) para su atención:

*Le informo que esta Secretaría en el ámbito de sus facultades y funciones no se encuentra en posibilidad de dar certeza a su derecho de acceso a la información, al no generar y administrar la información solicitada, le sugiero dirigir la solicitud en mención a la Secretaría de Salud; ya que con fundamento a los artículos 47 y 48, fracciones I, II, IV, XII Y XIII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, es la entidad administrativa encargada de establecer y coordinar los programas acciones y servicios de salud en el Estado.*



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021-2027



**SECRETARÍA  
DE BIENESTAR  
TLAXCALA**

Lo que antecede con fundamento en el artículo 55 y 56 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala; 8, 16, 39 fracciones X, XXII; del Reglamento Interior de la Secretaría de Bienestar; 113, 117 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

Sin otro particular por el momento quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA

**SECRETARÍA  
DE BIENESTAR  
TLAXCALA**

DIRECCIÓN DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO

**MTRO. JOSÉ GARCÍA MACÍAS**

**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**