



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

San Luis Potosí, S.L.P. a 04 de noviembre de 2024

Of. Núm. HC/UT.188/2024

Código: 5C.1.2

Asunto: Respuesta a Solicitud de Información.

C. SOLICITANTE.

PRESENTE.-

En atención a su solicitud de información, registrado con el número de folio **240468424000142**, dirigida a esta institución de Salud, el 18 de octubre de dos mil veinticuatro, identificada con número interno **SI-142/2024**, en la cual requiere esencialmente lo siguiente:

“Buen día Solicito de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel o en formato que se tenga disponible el DETALLE ESPECÍFICO de TODAS las ADQUISICIONES, ENTRADAS o COMPRAS, sea por compra consolidada o compras directas de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por el HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO de TODO el periodo 2024 de ENERO a SEPTIEMBRE. Con el siguiente detalle de información: Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento Mes de compra Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3) Número del tipo de evento Número de factura o contrato Proveedor que entregó Descripción clara del medicamento Marca o fabricante CANTIDAD DE PIEZAS PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido. Favor de no omitir información Gracias por su amable atención. Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17,18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud.” (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.301/2024**, 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.

Derivado de lo anterior, se hace de su conocimiento que en fecha 23 de octubre de 2024, se tuvo por recibido en esta Unidad de Transparencia el Memorándum **DA/RM/C/362/2024**, mediante la cual la Dirección Administrativa, a través de la División de Recursos Materiales, emite la respuesta correspondiente misma que a la letra señala lo siguiente:



MEMORÁNDUM DA/RM/C/362/2024:

Por medio de este conducto me permito dar respuesta a su memorándum UT-No. 301/2024 con fecha del 18 del mes y año en curso, de la solicitud de acceso a la información No. 240468424000142, en formato en Excel de lo que nos solicitó lo siguiente:

Archivo electrónico en Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por el HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO de TODO el mes de SEPTIEMBRE DEL 2024. Con el siguiente detalle de información: Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento, Mes de compra, Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3), número del tipo de evento, Número de factura o contrato, Proveedor que entregó, Descripción clara del medicamento, Marca o fabricante, CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.

Con lo anterior dando cumplimiento al plazo que establece el artículo 154 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

Repuesta:

La información solicitada se enviará por correo electrónico.

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

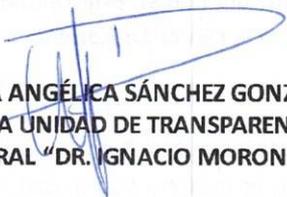
De igual modo, podrá encontrar anexo al presente oficio, la información enviada a esta unidad de transparencia por el área administrativa.

Señalado lo anterior se da respuesta a su solicitud de información en tiempo y forma, en consecuencia agréguese las constancias al expediente en trámite citado al rubro. **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.**

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



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

CONSECUTIVO	SERVICIO O UNIDAD MEDICA	FECHA	TIPO DE EVENTO	NO. DE EVENTO	NO. DE FACTURAL	NO. DE CONTRATO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION CADA	PRESENTACION MC	CANTIDAD MC	MARKA O FABRICANTE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
1	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	05/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10177	182744	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	MEROPRETEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRIMONITADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPRETEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULLA.	CAJ	1	SIN DATO	2	152.00	304.00
2	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	05/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10178	182743	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	MEROPRETEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRIMONITADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPRETEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULLA.	CAJ	1	SIN DATO	13	153.00	1,978.00
3	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	05/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10195	182755	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML.	PZA	1	SIN DATO	100	100.50	10,050.00
4	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	05/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10194	182753	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	AMPIYLA O AMPOLLETA CONTIENE: ETROFOLUC-TRONEXAMINA 50MG ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULLA O 3 AMPOLLETAS DE 1ML.	CAJ	3	SIN DATO	100	18.90	1,890.00
5	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	10/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10328	182761	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	MEROPRETEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRIMONITADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPRETEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULLA.	CAJ	1	SIN DATO	200	142.00	28,400.00
6	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10328	182761	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	MEROPRETEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO TRIMONITADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPRETEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULLA.	CAJ	1	SIN DATO	300	142.00	42,600.00
7	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10329	182792	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: COMBIDATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA.	PZA	1	SIN DATO	52	64.68	3,363.36
8	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10329	182792	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: COMBIDATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA.	PZA	1	SIN DATO	27	64.68	1,746.36
9	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10329	182792	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: COMBIDATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA.	PZA	1	SIN DATO	116	64.68	7,502.88
10	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10329	182792	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: COMBIDATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA.	PZA	1	SIN DATO	392	64.68	25,354.56
11	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	12/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	10329	182792	OLIVA AVAREZ DAUROS BERMANIN	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: COMBIDATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA.	PZA	1	SIN DATO	13	64.68	840.84
12	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	25/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	2338	182813	MERCADO LARA ALBERTO	POLETENGICOL 3500.00G. ENVASE CON 4 SOBRES.	CAJ	4	SIN DATO	1	992.00	992.00
13	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	25/09/2024	CAA CHCA	SIN DATO	10248	182819	PEREDA VELOZQUEZ PAMELA	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIRINRINUMINE ANTIFENACA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA AMPOLLETA O JERINGA PRELLENDA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA HIRINRINUMINE ANTIFENACA 250 UL ENVASE CON UN	PZA	1	SIN DATO	1	1,570.00	1,570.00
14	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	27/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	2339	182821	MERCADO LARA ALBERTO	AMASTINOLZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMASTINOLZOL 1 MG ENVASE CON 21 TABLETAS	CAJ	28	SIN DATO	3	460.00	1,380.00
15	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PNETO	27/09/2024	ADJUDICACION DIRECTA	SIN DATO	2339	182821	MERCADO LARA ALBERTO	AMASTINOLZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMASTINOLZOL 1 MG ENVASE CON 21 TABLETAS	CAJ	28	SIN DATO	2	460.00	920.00