

**ALMACÉN CENTRAL**

**DEPTO: COORDINACIÓN DE ALMACENES Y FARMACIAS**

**NÚM. DE OFICIO: OCC-ALO0273/2024**

**ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD 080140424000686**

**CHIHUAHUA, CHIH. 08 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

**LIC. ENRIQUE ORTIZ RIVERA**  
**ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y RECURSOS**  
**MATERIALES DEL INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**  
**Presente.**

En respuesta a la solicitud de información con número **080140424000686**, solicitada por Ligia Sosa C, en la cual solicita información referente a: *"Favor de Indicar la relación de todas las salidas de Medicamentos de Farmacias del INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (ICHISAL) por cada Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas en el periodo de OCTUBRE del 2024, con el siguiente detalle de información:*

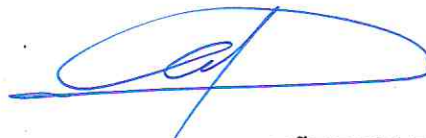
- MES (Indispensable)
- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD (CNIS) Y EN SU CASO SI EXISTIERA DIFERENCIAL
- DESCRIPCIÓN COMPLETA Y CLARA DE LA CLAVE DEL CNIS DEL MEDICAMENTO
- HOSPITALES, UNIDADES MÉDICAS, CENTROS DE SALUD Y/O CLÍNICAS HACÍA DONDE REGISTRÓ LA SALIDA
- ESTADO,
- NO. DE PIEZAS QUE SALIERON DE LA FARMACIA POR MEDICAMENTOS,

SOLICITO DE LA MANERA MAS ATENTA ME ENVIÉN LOS MEDICAMENTOS DE LOS GRUPOS (GPO) 010, 020, 030, 040 SIN OMITIR NINGUNO.

Adjunto al presente un archivo en formato Excel vía correo electrónico, con la información que nos arroja el Sistema SIA de Almacén y Farmacia del ICHISAL de las salidas.

Sin otro particular, quedo de usted.

**Atentamente.**



**LIC. ALEJANDRO NUÑEZ DIAZ**  
**ENCARGADO DE ALMACEN Y ABASTO**  
**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD**