



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021 - 2027



**SESA**  
SECRETARÍA DE  
SALUD

**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS**  
**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**No. de Oficio: 5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/500/2024**

San Esteban Tizatlán, Tlax., a 20 de junio de 2024

Asunto: Respuesta Solicitud de Información folio 291216124000202

**C. SOLICITANTE DE INFORMACIÓN "LIGIA SOSA C."**  
**PRESENTE:**

Por este conducto le saludo cordialmente y al mismo tiempo, me refiero a su solicitud de Información Pública número de folio 291216124000202 recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Al respecto, me permito hacer de su conocimiento que después de haber realizado una búsqueda exhaustiva y razonable dentro de las fuentes de información con las que cuenta este sujeto obligado; la unidad administrativa competente: Dirección de Administración (DA), mediante Oficio No. 5018-DA-DRM/2537-06-2024-se anexa, ha brindado respuesta a su solicitud, misma que se le envía conforme a lo solicitado en formato electrónico archivo Excel con el nombre: "Respuesta Administración folio 291216124000202", a través de la Plataforma Nacional de Transparencia.

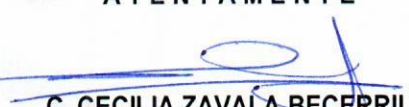
Finalmente, en caso de presentar alguna duda o aclaración o se presenta algún problema con la descarga de la información enviada, le solicito se ponga en contacto con esta Unidad de Transparencia y con gusto se le brindará la atención correspondiente, en tal sentido, ponemos a su disposición los siguientes datos de contacto:

Domicilio de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud de Tlaxcala.  
La Ciénega del Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala C.P. 90100  
A un costado de la Carretera Federal 121, Tramo San Esteban Tizatlán, Tlaxcala.  
Horario de atención 09:00 a 17:00 horas, días hábiles lunes a viernes. Teléfono 246 46 21060 ext. 8018  
Correo electrónico: [tutsesa@saludtlax.gob.mx](mailto:tutsesa@saludtlax.gob.mx)

La presente se notifica en términos de los artículos 19 fracción V inciso a) de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala; 1, 4, 6, 12, 13, 41 fracciones IV y V, 117 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

Sin otro particular, en espera de que la información le sea de utilidad, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**C. CECILIA ZAVALA BECERRIL**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y**  
**O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.**

C.c.p. Archivo/CZB/EBR.



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021 - 2027



**SESA**  
SECRETARÍA DE  
SALUD



*Dirección de Administración*

San Esteban Tizatlán, Tlax., a 14 de junio de 2024.

**OFICIO No. 5018-DA-DRM/2537-06-2024.**

**Asunto:** Respuesta de la Solicitud 291216124000202.

**C. CECILIA ZAVALA BÉCERRIL.**  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
DEL OPD SALUD DE TLAXCALA  
P R E S E N T E.

En seguimiento al oficio **No. 5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/440/2024**, referente a la solicitud de Información **291216124000202**, misma que a la letra dice:

1. Favor de enviar todas las **ENTRADAS** de **Medicamentos** a los Almacenes Delegacionales o Almacenes Estatales, de los grupos 010, 020, 030, 040 en el periodo de **MAYO de 2024**.

*Datos requeridos:*

- Mes en que se recibió el medicamento.
  - Almacén en el que fue entregado el medicamento.
  - CLUES RECEPTORA
  - 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 recibidas 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.
  - Número de Licitación.
  - Número de Contrato o Factura.
2. 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 en el periodo de **MAYO de 2024**.

*Datos requeridos:*

- Mes en que se registró la salida del medicamento.





**TLAXCALA**

UNA NUEVA HISTORIA  
2021 - 2027



**SESA**

SECRETARÍA DE  
SALUD

*Dirección de Administración*

- *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).*

En ese sentido, se adjunta la información conforme a lo solicitado en electrónico formato Excel al siguiente correo: [tutsesa@saludtlax.gob.mx](mailto:tutsesa@saludtlax.gob.mx)

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE.**

**C. PAMELA POPOCATL SANDOVAL.**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA.**

Autorizo y Reviso: C. Yoshi Karina Fong Nájera. - Jefa Del Departamento de Recursos Materiales  
c.c.p. Archivo.  
mgfc.

MOLINITO DE MOYA No. 1 COL. LA CIÉNEGA  
SAN ESTEBAN TIZATLÁN, TLAXCALA, TLAX. CP 90100  
TELÉFONO (246) 46 2 10 60 EXT. 8048 y 8049