



Juntos transformemos  
**Yucatán**  
GOBIERNO ESTATAL 2018 - 2024

**SSY**  
SERVICIOS  
DE SALUD DE  
YUCATÁN



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



DIRECCIÓN DEL HOSPITAL GENERAL AGUSTÍN O'HORÁN.

NÚMERO DE OFICIO: DIR/JUR/587/2024.

ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

MÉRIDA, YUCATÁN A 07 DE JULIO DE 2024.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE YUCATÁN.

**P R E S E N T E.**

En respuesta a su oficio SSY/DA/UT/067/2024 de fecha 01 de marzo del año 2024, en relación a la solicitud de acceso a la información pública marcada con el número de folio **310572324000233** por medio del cual solicita: "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 30 de junio 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 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: 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. p. Observaciones y ajustes 2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC)" VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta."

En este sentido se informa que:

En contestación a la información solicitada en el **punto número 1**, se entrega adjunta la respuesta de la información en el correo electrónico [transparencia@ssy.gob.mx](mailto:transparencia@ssy.gob.mx), correspondiente a los incisos **a, b, c, d, e, f, g, y h**, información que obra en los archivos de este Hospital General. Con respecto a los incisos **i, j, k, l, m, n, p** y el **punto número 2** se declara inexistente la información solicitada con respecto a estos incisos y número, debido a que después de una búsqueda exhaustiva se ha verificado que no se ha tramitado, recibido o generado documento alguno que contenga los datos antes mencionados en los incisos **i, j, k, l, m, n, p** y en el **punto número 2** lo anterior de conformidad con el artículo 20 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Con motivo a lo anterior; en cumplimiento a lo manifestado en el artículo 44 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, solicito convoque a los miembros del Comité de Transparencia de los Servicios de Salud de Yucatán, a sesionar para confirmar, modificar o revocar la respuesta sugerida.

Sin otro asunto que tratar por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**DR. MARCO ANTONIO CETINA CÁMARA**  
DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL AGUSTÍN O'HORÁN.

Ccp. Archivo

MACC/fat/macc