

Ciudad de Colima, Colima; a 01 de marzo de 2024

OFICIO No. 083/2024

EXPEDIENTE: 1.1.5/24

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD
CON FOLIO No. 060107924000003.

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

En seguimiento a la solicitud de acceso a la información identificada con el número de folio **060107924000003**, realizada **mediante** la Plataforma Nacional de Transparencia y asignada al Instituto Colimense para la Discapacidad (INCODIS), referente a:

"(...) solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 29 DE FEBRERO DE 2024, dicha entrega de información debe contener:

- *Nombre de la Entidad Federativa.*
- *Clave de Cuadro Básico y Diferencial.*
- *Descripción.*
- *Nombre comercial del Medicamento.*
- *Número de Piezas entregadas y/o solicitadas*
- *Precio Unitario.*
- *Importe.*
- *Proveedor.*
- *Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación).*
- *Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación).*
- *Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).*
- *CLUES de Destino.*
- *Nombre de la CLUES.*
- *Unidad Compradora.*
- *Fecha de Entrega.*

SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL.

Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta."

Al respecto, se hace de su conocimiento que la información que solicita es parte de los procesos de ejecución de acciones que realiza una dependencia distinta al Instituto Colimense para la Discapacidad, por lo que **se encuentra fuera del ámbito de su competencia**, con fundamento en el 14 de la Ley para la Inclusión e Integración de las Personas con Discapacidad del Estado de Colima y el artículo 4 del Reglamento del Instituto Colimense para la Discapacidad, toda vez que este Instituto coordina y gestiona la implementación de acciones en las diversas dependencias en favor de las personas con discapacidad. No omito mencionar, que **la información que solicita podría obrar en los archivos de la Secretaría de Salud**

Sin otro particular por el momento, me despido de Usted haciendo propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO
COLIMENSE PARA LA DISCAPACIDAD**

MTRO. DAVID E. MONROY RODRIGUEZ