



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA
2021 - 2027



SESA
SECRETARÍA DE
SALUD
UNA NUEVA HISTORIA

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

No. de Oficio: 5018/DAJ/U.TRANSPARENCIA/713/2024

San Esteban Tizatlán, Tlax., a 17 de septiembre de 2024

Asunto: Respuesta Solicitud de Información folio 291216124000296

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 291216124000296 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/3153-09-2024, ha brindado respuesta a su solicitud, misma que se le envía conforme a lo solicitado en formato electrónico con el nombre: "Respuesta Administración folio 291216124000296", 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

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/ESR.

Dirección de Administración

San Esteban Tizatlán, Tlax., a 03 de septiembre de 2024.

OFICIO No. 5018-DA-DRM/3153-09-2024.

Asunto: Respuesta de la Solicitud 291216124000296.

C. CECILIA ZAVALA BECERRIL.
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/667/2024**, referente a la solicitud de Información **291216124000296**, misma que a la letra dice:

1. 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, solo de las siguientes claves:

CLAVES SOLICITADAS

010.000.4218.00	010.000.5851.00	010.000.6345.00
010.000.4219.00	010.000.5990.00	010.000.6355.00
010.000.5549.00	010.000.6085.00	010.000.7008.00
010.000.5550.00	010.000.6312.00	010.000.7019.00
010.000.5615.00	010.000.6313.00	010.000.7019.01
010.000.5850.00	010.000.6314.00	010.000.7019.02
		010.000.7019.03

En el periodo:

ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE DEL 2023.





TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA
2021 - 2027



SESA
SECRETARÍA DE
SALUD

Dirección de Administración

ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO DEL **2024**.

Datos requeridos:

- *Año en que se registró la Alta del medicamento. (Indispensable)*
- *Mes en que se registró la Alta del medicamento. (Indispensable)*
- *Hospitales, Unidades Médicas, Centros de Salud y/o Clínicas hacia donde registró el Alta.*
- *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 se dieron de Alta en el 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).*

Se informa que el Departamento de Recursos Materiales realizó una búsqueda exhaustiva dentro de sus archivos electrónicos de procedimientos y no tiene registro alguno de medicamentos con las claves antes mencionadas, por tal motivo no cuenta con dicha información solicitada.

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