

**SOLICITUD NÚMERO FOLIO:**

021167824000030

Mexicali, Baja California, 14 a de octubre de 2024.

**ESTIMADO(A) SOLICITANTE  
P R E S E N T E.**

Por este medio y atendiendo a la solicitud de acceso a la información pública con fecha oficial de recepción del 30 de septiembre de 2024, identificada con el número de folio que quedó anotado al rubro, la cual se hizo consistir en:

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN  
SOLICITUD DE COMPRA REAL DE MEDICAMENTOS  
(SEPTIEMBRE del 2024)**

**Solicito de la manera más atenta la siguiente información:**

Con fundamento en el Artículo 1 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde se garantiza el derecho de acceso a la información pública previsto por el artículo 6to de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y con fundamento en los Artículos 2, 6, 9, 11, 14, 15, 123, 131, 132 y 186, además de lo establecido en el Título Segundo, Capítulo III de la citada Ley, donde se aclara a la ciudadanía las responsabilidades de las unidades de enlace y considerando que, en los términos del Capítulo II y III del Título Cuarto no se está solicitando ninguna información reservada ni confidencial, y la información debe de entregarse en los tiempos establecidos en el Artículo 135 de la misma Ley, se expide la presente solicitud .

Favor de indicar la compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de SEPTIEMBRE del 2024.

**Datos requeridos únicamente:**

Mes de compra,  
Clave Cuadro Básico y Diferencial por medicamento comprado,  
Descripción completa y clara de cada medicamento comprado,  
Número de piezas compradas, entregadas y facturadas por cada medicamento,  
Precio por pieza de cada medicamento comprado, entregado y facturado,  
Importe total por medicamento comprado, entregado y facturado,  
Proveedor (o distribuidor) que vendió el medicamento,

Tipo de compra (Licitación, Adjudicación Directa o Invitación restringida) según corresponda,

Número de Licitación, Número de Adjudicación Directa o Número de Invitación restringida según corresponda,

Número de Contrato o Factura por medicamento.

Almacén o Unidad Médica, Centro de salud u Hospital al que fue entregado el medicamento.

**Indicar que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.**

**Favor NO OMITIR que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.**

Solicito de la manera más atenta me sea contestada mi solicitud con la información solicitada, correcta y transparente.

Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatorias o fallos, sino el avance real de los contratos de medicamentos ejercidos en el periodo de AGOSTO del 2024.

Con base al Artículo 132 (segundo párrafo), favor de mandar la información en Hoja de Cálculo (Excel)

**-FAVOR DE NO OMITIR, PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR EL CUAL FUE ADQUIRIDO (LICITACIÓN, ADJUDICACIÓN DIRECTA O INVITACIÓN RESTRINGIDA SEGÚN CORRESPONDA)**

**- NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA**

**-UNIDAD MEDICA A DONDE SE ENVÍO EL MEDICAMENTO.**

**FAVOR NO MANDAR INFORMACIÓN NI COPIAS DE FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA**

Muchas gracias.

En término de lo dispuesto por los artículos 55 y 56 fracciones II, IV y V, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, se otorga respuesta a la misma, la cual fue remitida a esta Unidad de Transparencia por el área correspondiente, denominada Unidad Jurídica

*“En seguimiento a la solicitud de información 021167824000030 informamos que esta fue turnada a el departamento correspondiente denominado recursos Materiales, el cuan informa que en el periodo que solicitan no se han realizado compras de LECHEs, VACUNAS y/o MEDICAMENTOS.*

Con independencia de lo anterior se le informa que, en caso de no estar conforme con la respuesta otorgada, atendiendo a lo dispuesto en los artículos 135, 136 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, dicha respuesta podrá ser impugnada ante el Órgano Garante dentro de los quince días hábiles siguientes de la notificación de ésta.

**A T E N T A M E N T E**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BAJA CALIFORNIA**