



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

**HCT**  
HOSPITAL  
COMUNITARIO  
DE TICUL



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Ticul, Yuc., 26 de agosto de 2024.  
No. de Oficio: SSY/HCT/407/2024.  
ASUNTO: Contestación a Solicitud.  
Solicitud No. 310568924000049.

## **PRESENTE.**

Por este medio y en relación con la solicitud marcada con el folio número 310568924000049 requerida a este sujeto obligado.

**iBuenos días!**

**Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE JULIO 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 y para dar contestación a su solicitud me permito informar que este Organismo no genera archivo alguno con las especificaciones requeridas en la solicitud supra transcrita, no obstante, a esto se le entrega la información en el formato con el que cuenta este hospital.

Sin más por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE.**

**SUJETO OBLIGADO DENOMIANDO HOSPITAL COMUNITARIO DE TICUL, YUCATÁN.**