

**SOLICITUD NÚMERO FOLIO:**

021167824000023

Mexicali, Baja California, a 28 de junio 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 07 de junio de 2024, identificada con el número de folio que quedó anotado al rubro, la cual se hizo consistir en:

**“SOLICITUD DE INFORMACION”**

**(JUNIO 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 **JUNIO del 20**

**Datos requeridos únicamente:**

- Fecha de compra,
- Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera Diferencial
- Descripción completa y clara de la clave del CNIS del medicamento
- 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, correctamente y transparente.

Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatoria o fallos, sino el avance real de los contratos de medicamentos ejercidos en el periodo de **JUNIO 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, es decir, el Departamento de Recursos Materiales, quienes indican los siguientes términos:

“En referencia a la solicitud de información **0211678230000023** relativa a compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de abril de 2024, nos informan que durante el periodo que solicitan, se realizó una compra de medicamentos para surtir el área de enfermería por la cantidad de **\$1,262.23**”



**BAJA CALIFORNIA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BAJA CALIFORNIA**  
SECRETARÍA ACADÉMICA



**Oficio: UPBC-SAC-052/2024-1**  
Mexicali, Baja California, a 1 de mayo de 2024  
**Asunto: Requisición de insumos para enfermería**

**Guilebaldo Romero Rubio**  
Jefe de Recursos Materiales

Reciba un cordial saludo, por este medio se le hace de su conocimiento los medicamentos e insumos faltantes dentro del Módulo de Enfermería del departamento de Salud y Medio ambiente, así como su solicitud formal de los mismos para poder brindar atención de forma adecuada y completa a la comunidad perteneciente a UPBC.

De igual manera se solicita apoyo para reubicar insumos y material, incluidos cubrebocas, carpetas, canastas, y demás material que se encuentra en desuso y de tal manera aprovechar el espacio para insumos nuevos y mantener el orden dentro del Módulo de Enfermería UPBC.

Insumo	Cantidad	Especificaciones
Omeprazol 20mg 4 cajas -	Omeprazol 20mg 4 cajas	Omeprazol 20mg 4 cajas -
Ibuprofeno 600mg 4 cajas -	Ibuprofeno 600mg 4	Ibuprofeno 600mg 4 cajas -
Butilhioscina 10mg 4 cajas -	Butilhioscina 10mg 4	Butilhioscina 10mg 4 cajas -
Microdacyn 120ml 1 botella -	Microdacyn 120ml 1	Microdacyn 120ml 1 botella -
Toallas sanitarias 2 paquetes -	Toallas sanitarias 2	Toallas sanitarias 2 paquetes -
Micropore cinta 1 rollo -	Micropore cinta 1 rollo -	Micropore cinta 1 rollo -
Curitas 1 caja Medida 72x19 mm	Curitas 1 caja Medida	Curitas 1 caja Medida 72x19 mm
Baumanometro manual 1 pieza -	Baumanometro manual	Baumanometro manual 1 pieza -
Tanque de oxígeno 1 unidad -	Tanque de oxígeno 1	Tanque de oxígeno 1 unidad -



**Abelardo Mercado Herrera**  
Secretario Académico



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA**  
Baja California  
01 MAY 2024  
**RECIBIDO**  
RECURSOS MATERIALES



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



BLVD INDUSTRIAL NO.19058 12A  
COL. CIUDAD INDUSTRIAL, CP:22444  
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA, MÉXICO  
RFC: OFB0601114T8  
Tel: 685 5959



REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES01

Hoja: 2 de 2

Cliente: CTE-67956	RFC: UPB060109GH9	Folio: FM60821
UNIVERSIDAD POLITECNICA DE BAJA CALIFORNIA		Folio Fiscal (2F2DDDAC-F033-4CPE-A880-560ED16F9E07)
		Num. Certificado: 00001000000508639468
Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	No: SN	Fecha y Hora: 6/26/2024 4:27:32 PM
DE LA CLARIDAD	CP: 21376	Forma de Pago: 03 Transferencia MN
PLUTARCO ELIAS CALLES MEXICALI	MEXICO	Expedida, en: CALLE NOVENA 1899 PALMAR DE SANTA ANITA 21376, MEXICALI Baja California
BAJA CALIFORNIA		21376
TEL: 6861042727		Uso CFDI: G03Gastos en general.
Metodo Pago: Pago en una sola exhibición	Cta. Bancaria: No Aplica	Moneda

Doc. Origen:	Agente: 112224	Condición de Pago:CONTADO	Fecha: June 26, 2024 3:27:04 PM		
SHERLYN ANGELICA VEGA MONTANEZ					
Observaciones:					
Cantidad	Unidad	Artículo	Descripción	Precio Unitario	Importe

jhxv998JKeCyyTazJofweYwVYLkvNYmBQx2QtrO6kVbnqxFbmVnqjZB4ZrCWzV275y+CvSKD5F69PjnBxUoQs2v4Dofqm0pZhuXVjGtZqmw+eQGbTZe15Qz2A1Sxoabp  
F5hgy+X5PEKdWwG62M29nptyWBBNCZ+jhxGkLddjaMiyu4Hu++fjUhdSlnyJpXAJRZIT+V4WdwWwG62M29nptyWBBNCZ+jhxGkLddjaMiyu4Hu++fjUhdSlnyJpXAJRZIT+V4WdwW  
O3ycu9BcuH95fVjCbdU2ML53X4BjUxRWwLCAh7BTsgwmpP5oeeTaQxZrRgqWQ==

Sello SAT:

eFLNtZhmWMyfMeVbEJwVl9QGDx0Dk7Psd7PDDvHVVV0xZvI+SWZQAQGoLkx8dT+Y0+dCwfoX6QVxUgU0454PNEeXJr8zdy3Vu5fhuwQgPcWbaicZupP6MuYjcaQOFdI  
sebVHsgPWRBaAQQuX84xEvkRyQNRSnwwdi+ClgialMABRBFewhYzk0jybaWLMjGwd8w3r7nkvMzmpu4Uzba2x8b8Yv7RafgiOHVNiQEEp+CMWjGBT3SLrDdzS5Phsa  
wbMM1xSag3TLPmbuRGhtSq1obFH0WesUqQ8nMf.X7Q8So0sat05fFKXYF7OPXQ==

TDF Cadena Original:

[1,1]2F2DDDAC-F033-4CPE-A880-560ED16F9E07|2024-06-26T16:27:32Z|jhxv998JKeCyyTazJofweYwVYLkvNYmBQx2QtrO6kVbnqxFbmVnqjZB4ZrCWzV275y+CvSKD  
5F69PjnBxUoQs2v4Dofqm0pZhuXVjGtZqmw+eQGbTZe15Qz2A1SxoabpF5hgy+X5PEKdWwG62M29nptyWBBNCZ+jhxGkLddjaMiyu4Hu++fjUhdSlnyJpXAJRZIT+V4WdwW  
58BNqYQJ67fJarlMNNW02TEJ2J5f+lv9GZwGR6u|00001000000505619865|

Cadena Original:

[1,0]FM60821|2024-06-26T15:27:04|03|00001000000508639468|CONTADO|1240.49|MXN|1|1262.24|[01]PUE|21376|OFB0601114T8|OPERADORA FARMACEUTICA DE  
BAJA CALIFORNIA|01|UPB060109GH9|UNIVERSIDAD POLITECNICA DE BAJA CALIFORNIA|21376|603|G03|42311700|OPE002769|1.000000|H87|Pza|CTA NEXCARE  
PIEL 2.5X5MTS|50.250300|50.250300|002|Tasa|0.080000|4.020744|51171900|OPE043071|1.000000|H87|pza|OMEPRAZOL 20MG C/120  
CAP|ULTRA|119.896000|119.896000|002|Tasa|0.000000|0.000000|51171900|OPE043071|1.000000|H87|pza|OMEPRAZOL 20MG C/120  
CAP|ULTRA|119.962000|119.962000|002|Tasa|0.000000|0.000000|51142106|OPE044488|1.000000|H87|pza|VICZEN 600 MG C/100  
(BUPROFENO)|308.968000|308.968000|002|Tasa|0.000000|0.000000|51172100|OPE028828|4.000000|H87|Pza|BICOMESINA 10MG  
TB|79.200000|16.800000|002|Tasa|0.000000|0.000000|51102700|OPE020288|1.000000|H87|Pza|MICRODACYN 120  
ML|182.871200|182.871200|002|Tasa|0.080000|14.629696|42311700|OPE002788|1.000000|H87|Pza|CLURITAS VENO  
TRANSPIELANTIS|EP|C|308.700000|38.700000|002|Tasa|0.080000|0.080000|53131615|OPE008142|1.000000|H87|Pza|TAS SANIT  
SABAB-NOCHE-LGA|12|51.500000|51.500000|002|Tasa|0.000000|0.000000|53131615|OPE008142|1.000000|H87|Pza|TAS SANIT  
SABAB-NOCHE-LGA|12|51.500000|51.500000|002|Tasa|0.000000|0.000000|568.68|002|Tasa|0.000000|0.00271.83|002|Tasa|0.080000|21.75|21.75|]

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