



Oficio: OFICIO: SCT-DTN-873/2024
Asunto: solicitud de Información 191113624000560
San Pedro Garza García, N.L. a 12 de noviembre de 2024

**ESTIMADO SOLICITANTE
PRESENTE. –**

En atención a la solicitud identificada con número de folio **191113624000560**, esta Unidad de Transparencia, quien es el área encargada de recibir y dar trámite a las Solicitudes de Acceso a la Información y de efectuar las notificaciones a los solicitantes, en términos de los artículos 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, artículo 19 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Municipio de San Pedro Garza García, Nuevo León y el artículo 34 fracción II del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de San Pedro Garza García, Nuevo León, notifica la respuesta correspondiente adjuntando la información generada por el Director de Salud Municipal de la Secretaría de Administración de este Municipio.

Vista la solicitud de información registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia con el número de folio **191113624000560**, en la que se requiere textualmente:

*"Favor de indicar la compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de **OCTUBRE del 2024***

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.

Finalmente, se hace de conocimiento del particular que en caso de estar inconforme con la presente respuesta, usted tiene el derecho de interponer el recurso de revisión dentro de los 15-quinze días siguientes a su notificación del actual proveído, con la formalidad establecida en los artículos 167 y 169 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, directamente ante las oficinas del Instituto Estatal de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, la cual se encuentran ubicada en avenida Constitución, número 1465-1 Poniente en el Centro de Monterrey, Nuevo León, o bien directamente en las oficinas de la Unidad de Transparencia de este sujeto obligado, ubicadas en Independencia 316 esquina Corregidora, edificio estacionamiento municipal 4to piso, San Pedro Garza García, Nuevo León; de igual manera a través de la Plataforma Nacional de Transparencia Localizada en la dirección electrónica <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Quedo a sus atentas órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente:

MARÍA DEL ROBLE LÓPEZ AVELDAÑO
DIRECTORA DE TRANSPARENCIA Y NORMATIVIDAD
DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA DEL
MUNICIPIO DE SAN PEDRO GARZA GARCÍA, NUEVO LEÓN



2024 — 2027

San Pedro Garza García, Nuevo León, a 04 de noviembre de 2024.

Vista la solicitud de información registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia con el número de folio **191113624000560**, en la que se requiere textualmente:

“Favor de indicar la compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de **OCTUBRE del 2024**

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.”

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como en el diverso 162 de la Constitución local, toda



2024 - 2027

información en posesión de cualquier autoridad, es pública y sólo podrá ser reservada temporalmente por razones de interés público y seguridad nacional, en los términos que fijen las leyes.

A su vez, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, establece en su artículo 4, párrafo primero, en relación con el diverso 3, fracción XXXI, que el derecho humano de acceso a la información comprende solicitar, investigar, difundir, buscar y recibir información; entendiéndose por información los datos contenidos en los documentos que los sujetos obligados generan, obtienen, adquieren, transforman o conservan por cualquier título o aquella que por disposición legal deban generar.

SE ACUERDA

Toda vez que lo solicitado en el presente caso, se trata de información pública, se brinda el acceso a la información requerida en la modalidad seleccionada por el peticionario.

Datos requeridos únicamente:

Fecha de compra

R= Octubre del 2024.

Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera Diferencial

R= Se anexa Excel con la descripción correspondiente.

Descripción completa y clara de la clave del CNIS del medicamento

R= Se anexa Excel con descripción correspondiente.

Número de piezas compradas, entregadas y facturadas por cada medicamento

R= Se anexa Excel con descripción correspondiente.

Precio por pieza de cada medicamento comprado, entregado y facturado

R= Se anexa propuesta económica ganadora en la cual se observa el precio de cada medicamento.

Importe total por medicamento comprado, entregado y facturado

R= Se anexa Excel con la descripción correspondiente.

Proveedor (o distribuidor) que vendió el medicamento

R= Hisa Farmacéutica, S.A. de C.V.

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



2024 - 2027

R= Licitación Pública Nacional Presencial.

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

R= SA-DA-CL-02/2024.

Número de Contrato o Factura por medicamento.

R= SA/DGAJ/CTODPRIV-SUMINISTRO/725/ADMÓN.-21-24


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

R= Dirección de Salud Municipal

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

R= Municipal

De conformidad con el artículo 62, Inciso c) del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de San Pedro Garza García, Nuevo León, así lo acuerda y firma.


Dr. Hernán Ramírez Vela
Director de Salud Municipal
Secretaría de Administración