

En la Ciudad de Victoria de Durango, Durango, siendo las 10:00 (DIEZ) horas del día viernes 22 (VEINTIDOS) de agosto del año 2025 (DOS MIL VEINTICINCO), constituidos en la sala de juntas de la Secretaría de Salud y los Servicios De Salud de Durango, ubicadas en el tercer piso, con domicilio en Cuauhtémoc 225, zona centro, en esta Ciudad capital; reunidos los CC. Lic. Ernesto Domínguez Preisser, presidente del comité; y los miembros del comité Dra. Kathia Ivette Hernández Rodríguez; C.P. Sergio Pérez Aguirre; C.D. Eberth Luis Canales García y L.A. Brissa Evelia Morales Santillan, para celebrar sesión ordinaria del comité de transparencia de la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud de Durango para el ejercicio 2025, bajo el siguiente:-----

----- **ORDEN DEL DÍA** -----

- 1.- Verificación de quorum y aprobación del orden del día.
- 2.- Informe de solicitudes
- 3.- Asuntos generales.

-----1.- **VERIFICACIÓN DE QUORUM Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA**-----

El Lic. Ernesto Domínguez Preisser da cuenta que están presentes los cinco integrantes del comité, por lo que existe quorum para celebrar la sesión, se solicita la aprobación del orden del día, manifestando los presentes por la aprobación.

-----2.- **INFORME DE SOLICITUDES RECIBIDAS Y CONTESTADAS**-----

Se presentan las solicitudes recibidas y atendidas en el periodo comprendido del 25 de abril al 21 de agosto de 2025.

Se somete a aprobación de los integrantes de este comité que aprueban la relación en los términos en que se presenta, siendo aprobada por unanimidad.

-----3.- **ASUNTOS GENERALES**-----

No hay asuntos generales.-----

No habiendo otro asunto a tratar se da por concluida la sesión del Comité de Transparencia de la Secretaría de Salud de Durango, siendo las 11:00 (ONCE) hrs del día de su inicio.-----

-----4.- **MIEMBROS**-----

Lic. Ernesto Domínguez Preisser
Presidente del Comité

Dra. Kathia Ivette Hernández Rodríguez

L.A. Brissa Evelia Morales Santillan

C.D. Eberth Luis Canales García

C.P. Sergio Pérez Aguirre

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000009125	Datos Personales	24/03/2025	28/04/2025	<p>Trabaje en durango desde el día 26 de noviembre del 2024.</p> <p>EL DÍA 20 de febrero acudi al servicio de urgencias EN LA CLINICA NUM 46 HOSPITAL 46 IMSS HGZ en un horario aproximado de 1:00 am a 2:00 am acudiendo con un malestar muy grande, ese mismo malestar me hizo regresar a mi ciudad de origen, y aunque en mi trabajo sabían que viajaba por motivos de salud me dieron de baja en el seguro. el día de hoy me encuentro delicado de salud y necesito una copia del documento que acredite mi instancia en la clinica del IMSS NUM 46 EN DURANGO</p> <p>MI NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES 62856509914</p> <p>A TODOS</p> <p>Solicito el listado de los equipos médicos que tenga esta institución para la realización del estudio por tomografía por positrones que tengan en su inventario, precisando por cada equipo la fecha de adquisición y en qué unidad de atención médica se encuentran y en qué condiciones están.</p> <p>Pido además se me informe cuántos pacientes han sido atendidos con estos equipos en el último año (de marzo de 2024 a marzo de 2025).</p> <p>En caso de que no se tengan estos equipos, solicito se me informe si se han firmado contratos para subrogar o contratar los servicios de tomografía por positrones para pacientes de esta institución. En caso de ser así, pido se me informe con qué empresa/proveedor se han contratado estos servicios, el monto del contrato, la versión pública del mismo y cuántos pacientes fueron atendidos por medio de este servicio.</p>
100178000009225	Información pública	24/03/2025	08/05/2025	<p>Respetuosamente pido se sean expedidos los documentos descritos en el documento anexo al presente</p>
100178000009625	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	<p>Respetuosamente pido me sea expedida la informacion requerida en el documento adjunto</p>
100178000009725	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	<p>Respetuosamente pido me sea expedida la informacion requerida en el documento adjunto</p>
100178000009825	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	<p>Solicito copia del expediente completo del registro sanitario 321M2000 SSA IV correspondiente al implante anticonceptivo Implanon NXT® (Etonogestrel 68 mg), fabricado por ORGANON, incluyendo:</p>
100178000009925	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	<p>Resumen de características técnicas.</p> <p>Listado oficial de efectos secundarios reconocidos en México.</p> <p>Estudios de seguridad o documentos anexos al registro.</p> <p>Objetivo: La información es requerida para fines médicos y de justificación académica, ya que los efectos secundarios del implante (cólicos menstruales severos) afectan mi asistencia escolar. Agradezco su apoyo.</p>
100178000010025	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	<p>buenas, mando esta solicitud con el afán de quitarme la duda de por que quitaron las bebidas energéticas, refrescos y papas, se que lo hacen por las personas obesas pero aun sabiendo que en casa se come el doble peor que consumen comida chatarra, bueno no solo eso si no que a las personas que venden en instituciones pues pierden mucha ganancias ya que el consumo es menos, y creo que intentan ayudar pero no solo son jóvenes quejándose por que le quitan lo bueno al día, bueno solo es y si estaba un poco inconforme, muchas gracias, espero sus respuestas</p>
100178000010125	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	<p>QUISIERA SABER EL PORQUE Y PARA QUE LLEGARON AL ACUERDO DE QUITAR LA COMIDA QUE MAYORMENTE SE COMPRE DE LAS INSTITUCIONES COMO LAS PAPAS LAS COCAS LOS JUGOS LAS GORDITAS ETC. QUE DESAN O QUE ESPERAN OBTENER HACIENDO ESTO Y SABER SI PENSARON SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE REALIZAR ESTA ACCIÓN YA QUE LOS PERJUDICADOS SON LAS PERSONAS QUE VENDEN NO LOS QUE COMPRAN. SIN MAS ESPERO MI RESPUESTA GRACIAS</p>
100178000010225	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	<p>¿Por que se decidió quitar el consumo de comidas poco saludables en las escuelas?</p>
100178000010325	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	<p>¿Cómo se reparten los recursos a los centros de salud pública?</p> <p>¿Cuánto dinero se destina anualmente a cuentas de salud?</p> <p>1-Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante MARZO 2025, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Omax y Omin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR).</p> <p>Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante MARZO 2025.</p> <p>Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).</p>
100178000010425	Información pública	31/03/2025	28/04/2025	<p>Buen día, me gustaría pedir información acerca de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad y enfermedades cardiovasculares) en Lerdo. Me gustaría saber la tendencia en los últimos años para saber si los casos han aumentado o disminuido, las edades en donde más se presentan y cuáles son los factores de riesgo identificados (sedentarismo, mala alimentación, etc.)</p> <p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2024 y el 31 de Marzo 2025, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Calendarización de entrega.</p> <p>p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000010525	Información pública	31/03/2025	28/04/2025	<p>Buen día, me gustaría saber sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad, y enfermedades cardiovasculares) en mujeres de Gómez Palacio y Lerdo ¿En qué edades se observan más? ¿Los casos han disminuido o aumentado en los últimos años? ¿Cuales son los principales factores de riesgo?</p> <p>Agradezco su respuesta</p> <p>Buenos días:</p> <p>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 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nombre de la Entidad Federativa. •Clave de Cuadro Básico y Diferencial. •Descripción. •Nombre comercial del Medicamento. •Número de Piezas. •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 (Estado o INSABI). •Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVÍADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>
100178000010625	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	<p>Buen día, me gustaría saber sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad, y enfermedades cardiovasculares) en mujeres de Gómez Palacio y Lerdo ¿En qué edades se observan más? ¿Los casos han disminuido o aumentado en los últimos años? ¿Cuales son los principales factores de riesgo?</p> <p>Agradezco su respuesta</p> <p>Buenos días:</p> <p>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 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nombre de la Entidad Federativa. •Clave de Cuadro Básico y Diferencial. •Descripción. •Nombre comercial del Medicamento. •Número de Piezas. •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 (Estado o INSABI). •Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVÍADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>
100178000010725	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	<p>Buen día, me gustaría saber sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad, y enfermedades cardiovasculares) en mujeres de Gómez Palacio y Lerdo ¿En qué edades se observan más? ¿Los casos han disminuido o aumentado en los últimos años? ¿Cuales son los principales factores de riesgo?</p> <p>Agradezco su respuesta</p> <p>Buenos días:</p> <p>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 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nombre de la Entidad Federativa. •Clave de Cuadro Básico y Diferencial. •Descripción. •Nombre comercial del Medicamento. •Número de Piezas. •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 (Estado o INSABI). •Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVÍADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>
100178000010825	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	<p>Buen día, me gustaría saber sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad, y enfermedades cardiovasculares) en mujeres de Gómez Palacio y Lerdo ¿En qué edades se observan más? ¿Los casos han disminuido o aumentado en los últimos años? ¿Cuales son los principales factores de riesgo?</p> <p>Agradezco su respuesta</p> <p>Buenos días:</p> <p>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 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nombre de la Entidad Federativa. •Clave de Cuadro Básico y Diferencial. •Descripción. •Nombre comercial del Medicamento. •Número de Piezas. •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 (Estado o INSABI). •Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVÍADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000010925	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de marzo 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p> <p>buen dia</p> <p>Aprovecho la presente para hacerle llegar un afectuoso saludo; a su vez y en atención solicitar de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO, durante el mes de MARZO del 01 al 31 del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento</p> <p>Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3)</p> <p>Mes de compra</p> <p>Número del tipo de evento</p> <p>Número de factura o contrato</p> <p>Proveedor que entregó</p> <p>Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico</p> <p>Marca o fabricante</p> <p>CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de MARZO de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de MARZO de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000011025	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento</p> <p>Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3)</p> <p>Mes de compra</p> <p>Número del tipo de evento</p> <p>Número de factura o contrato</p> <p>Proveedor que entregó</p> <p>Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico</p> <p>Marca o fabricante</p> <p>CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de MARZO de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de MARZO de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000011125	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de MARZO de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000011225	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000011325	Información pública	03/04/2025	20/05/2025	<p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 4 y 6 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública se solicita la siguiente información relacionada con la atención de emergencias obstétricas:</p> <p>Datos históricos de emergencias obstétricas atendidas por año y estado.</p> <p>Datos históricos de emergencias obstétricas atendidas por tipo de emergencia obstétrica.¿</p> <p>De entre los centros médicos adscritos al Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas, número de casos atendidos y número de casos registrados en Sistema para el Registro de la Emergencia Obstétrica.¿</p> <p>Número de emergencias obstétricas atendidas en el marco del Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas cuyos procesos de pago todavía no concluyen, fecha de inicio del proceso de pago y estatus actual.¿¿</p> <p>Número actual de establecimientos médicos de atención primaria, secundaria y terciaria que están equipados con la infraestructura, los recursos y el personal médico necesarios para la atención de emergencias obstétricas, por estado y domicilio.¿</p> <p>Catálogo de centros de atención médica adscritos al Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas, que incluya institución, entidad federativa, municipio, localidad, clave CLUES, nombre del hospital, domicilio, número de camas obstétricas, UCI (sí o no), UCIN (sí o no) y nivel de atención (primaria, secundaria o terciaria).¿</p> <p>buen dia, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLIDA, ENI HADIA O ADQUISICION realizada por la institucion a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución</p> <p>de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540.</p> <p>Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por:</p> <p>MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES</p>
100178000011425	Información pública	04/04/2025	21/05/2025	<p>Del TODO el perdido de MARZO de 2025</p> <p>Datos Requeridos:</p> <p>Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Cuentas por pagar pendientes.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000011525	Información pública	07/04/2025	08/05/2025	<p>Solicito un informe de ingresos y destinación de fondos entregados por el gobierno a la Secretaría de Salud del Estado de Durango en el periodo 2022-2024.</p> <p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000011625	Información pública	07/04/2025	08/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000011725	Información pública	07/04/2025	22/05/2025	<p>Solicito un informe de ingresos y destinación de fondos entregados por el gobierno a la Secretaría de Salud del Estado de Durango en el periodo 2022-2024.</p> <p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000011825	Información pública	08/04/2025	09/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000011925	Información pública	08/04/2025	09/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000012025	Información pública	10/04/2025	13/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000012125	Información pública	10/04/2025	09/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000012225	Información pública	11/04/2025	14/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000012325	Información pública	11/04/2025	14/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo
100178000012425	Información pública	21/04/2025	15/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p> <p>Solicito que la información se desglose por año.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente:</p> <p>En 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> •Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuantas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000012525	Información pública	21/04/2025	29/05/2025	Solicito conocer cuántos establecimientos RESIDENCIALES de atención a las adicciones NO RECONOCIDOS por Conasama (antes CONADIC o cualquier institución homóloga anterior) e IRREGULARES (que no cumplen con la normativa para operar) se han detectado en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.
100178000012625	Información pública	22/04/2025	16/05/2025	Solicito que la información se desglose por año de realización del censo o registro. El motivo de mi solicitud, es pedir de la manera cordial ante usted autoridad una tabla desglosada de personas que fallecieron a causa de vih en el periodo 2020-2025, y otra tabla desglosada del presupuesto que se le asigna para atención de personas con VIH del periodo 2020-2025 ¿Cuántas comisiones sindicales permanentes y licencias sindicales temporales tienen autorizadas al 21 de abril de 2025 en el Estado e indicar a qué sección sindical pertenecen y nombre del Sindicato?
100178000012725	Información pública	22/04/2025	16/05/2025	¿¿Cuántas comisiones sindicales permanentes y licencias sindicales temporales tienen autorizadas al 21 de abril de 2025 en la REGIÓN LAGUNERA e indicar a qué sección sindical pertenecen y nombre del Sindicato? ¿Cuántas licencias sindicales temporales se autorizaron en el Estado en 2024 y cuántas fueron de la región Lagunera?. Indicar en qué secciones sindicales se dieron
100178000012825	Información pública	28/04/2025	22/05/2025	Solicitud formal de "no quejas" para trabajos posteriores A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información.
100178000012925	Información pública	28/04/2025	22/05/2025	En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
				Por medio de la presente, y con fundamento en los artículos 6º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 8º de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Durango, así como en lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango, nos permitimos solicitar la siguiente información: Número total de trabajadoras y trabajadores del sector público estatal (incluyendo los que laboran para los tres poderes del Estado de Durango, organismos públicos descentralizados, empresas de participación estatal y fideicomisos estatales), que hayan solicitado y hecho uso del día con goce de sueldo otorgado para realizar estudios médicos preventivos de cáncer, conforme al decreto que reforma el artículo 55 de la Ley de los Trabajadores al Servicio de los Tres Poderes del Estado de Durango, publicado el 13 de abril de 2023 en el Periódico Oficial del Estado y vigente desde el 14 de abril de 2023. Esta reforma fue impulsada por Fundación Cáncer Warriors de México, A.C. y por la Diputada Verónica Pérez Herrera y tiene como objetivo permitir que las y los trabajadores acudan a realizarse, una vez al año, estudios médicos como mastografía, papanicolaou, antígeno prostático y ecografía testicular, con el fin de detectar oportunamente cáncer de mama, cervicouterino, de próstata y testicular.
100178000013025	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	Por lo anterior, solicitamos: El número total de personas que han hecho uso de este derecho desde el 14 de abril de 2023 hasta la fecha de respuesta. En caso de estar disponible, desglosar por: Sexo del solicitante. Dependencia o entidad pública a la que pertenece. Tipo de estudio médico realizado. Agradezco de antemano su atención y quedamos atentos a la respuesta dentro de los plazos establecidos por la ley. FAVOR DE NO ENVIAR INFORMACIÓN DE CAPASITS FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA A quien corresponda;
100178000013125	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000013225	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	1-Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante ABRIL 2025, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR). Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante ABRIL 2025. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000013325	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	1-Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante ABRIL 2025, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR). Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante ABRIL 2025. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000013425	Información pública	06/05/2025	10/06/2025	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2024 y el 30 de Abril 2025, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener: a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. l.Fuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. o.Calendarización de entrega. p.Observaciones y ajustes. 2..Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000013525	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	<p>Buenos días:</p> <p>Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERÍODO DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nombre de la Entidad Federativa. •Clave de Cuadro Básico y Diferencial. •Descripción. •Nombre comercial del Medicamento. •Número de Piezas. •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 (Estado o INSABI). •Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad.</p> <p>Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>
100178000013625	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 30 de abril 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <ol style="list-style-type: none"> a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. l.Fuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. p.Observaciones y ajustes. <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000013725	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	<p>La solicitud de información se encuentra en el documento anexo.</p> <p>Buen día</p> <p>Aprovecho la presente para hacerle llegar un afectuoso saludo; a su vez y en atención solicitar de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO, durante el mes de ABRIL del 01 al 30 del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3) Mes de compra Número del tipo de evento Número de factura o contrato Proveedor que entregó Descripción clara de medicamento y clave de cuadro básico Marca o fabricante CANTIDAD DE PIEZAS PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17,18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de ABRIL de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p>
100178000013925	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17,18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
				Buen día, por este medio le envío un cordial saludo
				Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de ABRIL de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.
				El detalle de información que se requiere es el siguiente:
100178000014025	Información pública	06/05/2025	27/05/2025	Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico. La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17,18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención. 1.Solicito conocer cuántas personas han muerto a causa de cirugías estéticas y/o plásticas del 1 de enero de 2014 al 6 de mayo 2025. Especificar en cada caso el año de registro, lugar de muerte, sexo del fallecido, causa de muerte, tipo de procedimiento médico, nombre de la clínica delito por el que se inició carpeta de investigación, estatus.
100178000014125	Información pública	07/05/2025	28/05/2025	2.Solicito conocer cuántas personas han quedado con lesiones o daños a la salud por la realización de una cirugía plástica o estética del 1 de enero de 2014 al 6 de mayo de 2025. Especificar en cada caso el año de registro, sexo del afectado, descripción de afectación, tipo de procedimiento médico, nombre de la clínica, delito por el que se inició carpeta de investigación, estatus.
100178000014225	Información pública	07/05/2025	11/06/2025	¿Cuántas denuncias penales por delito de robo se han presentado en el año 2025 en servicios de salud? ¿Cuántas quejas se han instaurado en contra de servicios de salud ante la comisión estatal de derechos humanos en el año actual? Buen día, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLIDA, EN I KAJDA O ADQUISICIÓN realizada por la institución a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540. Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por: MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES Del TODO el perdido de ABRIL de 2025 Datos Requeridos: Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSC), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable atención. 1. deseo conocer cuántos psiquiatras tiene la Secretaría de Salud de Durango en el Estado y cómo se encuentran distribuidos (por municipio y mencionar en qué unidades se desempeñan). 2. indicar cuántos años tienen de antigüedad tienen los psiquiatras de la SSD y el tipo de contratación 3. CUÁNTAS CONSULTAS EN PROMEDIO BRINDA CADA PSIQUIATRA Y CUÁLES SON LAS CINCO PRINCIPALES ATENCIONES O TRASTORNOS QUE ATIENDEN 4.-CUÁL ES LA SITUACIÓN O EL ESTATUS QUE TIENE EL CENTRO INTEGRAL DE SALUD MENTAL DE GÓMEZ PALACIO CON RESPECTO A LA GESTIÓN DE UN PSIQUIATRA... MENCIONAR CUÁNTO TIEMPO TIENEN SIN PSIQUIATRA Y CUÁL ES EL MOTIVO POR EL QUE EL PUESTO ESTÁ ACEFALO. INDICAR CUÁL ES EL PROCESO DE UNA PERSONA QUE ACUDE AL CISAME DE GÓMEZ PALACIO Y QUE REQUIERE ATENCIÓN DE PSIQUIATRÍA. A DÓNDE LA CANALIZAN
100178000014325	Información pública	07/05/2025	11/06/2025	En ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, conforme a lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente, solicito de manera formal y detallada la siguiente información correspondiente al ejercicio del año 2024, que se encuentra bajo su resguardo: 1. Información detallada y en orden cronológico sobre el recurso económico que esta Secretaría emplea en campañas publicitarias, eventos, foros, talleres o pláticas realizadas durante el año 2024. Solicito que la información esté organizada por evento y que contenga el monto devengado por cada uno, desglosado por concepto. Además, requiero que se adjunten las facturas correspondientes a cada evento y, de ser posible, fotografías que documenten dichos eventos. Toda esta información deberá ser entregada en un formato Excel. 2. Detalle de los gastos públicos relacionados con la publicidad de la imagen de la Titular durante el año 2024, especificando los montos gastados en los distintos medios de comunicación (televisión, radio, redes sociales, impresos, etc.), así como los costos asociados a la publicidad. Esta información deberá presentarse en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada pago realizado, y deberá ser entregada en un formato Excel. Asimismo, solicito que se adjunten fotografías que documenten la campaña publicitaria en la que participó ella titular. 3. Copia de todas las facturas correspondientes a los eventos realizados durante todo el año 2024, que hayan sido pagadas y autorizadas por ella Titular para la contratación de servicios de terceros, tales como catering, logística, alquiler de equipo, personal de apoyo, entre otros. Esta información deberá presentarse también en formato Excel, en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada evento y fotografías como evidencia de dichos eventos. 4. Información detallada de los eventos foráneos a los que acudió ella Titular durante el año 2024, incluyendo el desglose de los gastos realizados en transporte (terrestre y aéreo), hospedaje en hoteles, alimentación y otros gastos asociados. Esta información también deberá ser entregada en formato Excel, especificando cada evento en orden cronológico, con las facturas y fotografías que sirvan como evidencia de su participación. 5. Entradas y salidas del checkador de todos los empleados de esta Secretaría. Espero recibir la información solicitada dentro de los plazos establecidos por la ley. Gracias
100178000014425	Información pública	14/05/2025	04/06/2025	En ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, conforme a lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente, solicito de manera formal y detallada la siguiente información correspondiente al ejercicio del año 2024, que se encuentra bajo su resguardo: 1. Información detallada y en orden cronológico sobre el recurso económico que esta Secretaría emplea en campañas publicitarias, eventos, foros, talleres o pláticas realizadas durante el año 2024. Solicito que la información esté organizada por evento y que contenga el monto devengado por cada uno, desglosado por concepto. Además, requiero que se adjunten las facturas correspondientes a cada evento y, de ser posible, fotografías que documenten dichos eventos. Toda esta información deberá ser entregada en un formato Excel. 2. Detalle de los gastos públicos relacionados con la publicidad de la imagen de la Titular durante el año 2024, especificando los montos gastados en los distintos medios de comunicación (televisión, radio, redes sociales, impresos, etc.), así como los costos asociados a la publicidad. Esta información deberá presentarse en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada pago realizado, y deberá ser entregada en un formato Excel. Asimismo, solicito que se adjunten fotografías que documenten la campaña publicitaria en la que participó ella titular. 3. Copia de todas las facturas correspondientes a los eventos realizados durante todo el año 2024, que hayan sido pagadas y autorizadas por ella Titular para la contratación de servicios de terceros, tales como catering, logística, alquiler de equipo, personal de apoyo, entre otros. Esta información deberá presentarse también en formato Excel, en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada evento y fotografías como evidencia de dichos eventos. 4. Información detallada de los eventos foráneos a los que acudió ella Titular durante el año 2024, incluyendo el desglose de los gastos realizados en transporte (terrestre y aéreo), hospedaje en hoteles, alimentación y otros gastos asociados. Esta información también deberá ser entregada en formato Excel, especificando cada evento en orden cronológico, con las facturas y fotografías que sirvan como evidencia de su participación. 5. Entradas y salidas del checkador de todos los empleados de esta Secretaría. Espero recibir la información solicitada dentro de los plazos establecidos por la ley. Gracias
100178000014525	Información pública	14/05/2025	19/06/2025	En ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, conforme a lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente, solicito de manera formal y detallada la siguiente información correspondiente al ejercicio del año 2024, que se encuentra bajo su resguardo: 1. Información detallada y en orden cronológico sobre el recurso económico que esta Secretaría emplea en campañas publicitarias, eventos, foros, talleres o pláticas realizadas durante el año 2024. Solicito que la información esté organizada por evento y que contenga el monto devengado por cada uno, desglosado por concepto. Además, requiero que se adjunten las facturas correspondientes a cada evento y, de ser posible, fotografías que documenten dichos eventos. Toda esta información deberá ser entregada en un formato Excel. 2. Detalle de los gastos públicos relacionados con la publicidad de la imagen de la Titular durante el año 2024, especificando los montos gastados en los distintos medios de comunicación (televisión, radio, redes sociales, impresos, etc.), así como los costos asociados a la publicidad. Esta información deberá presentarse en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada pago realizado, y deberá ser entregada en un formato Excel. Asimismo, solicito que se adjunten fotografías que documenten la campaña publicitaria en la que participó ella titular. 3. Copia de todas las facturas correspondientes a los eventos realizados durante todo el año 2024, que hayan sido pagadas y autorizadas por ella Titular para la contratación de servicios de terceros, tales como catering, logística, alquiler de equipo, personal de apoyo, entre otros. Esta información deberá presentarse también en formato Excel, en orden cronológico, con las facturas correspondientes a cada evento y fotografías como evidencia de dichos eventos. 4. Información detallada de los eventos foráneos a los que acudió ella Titular durante el año 2024, incluyendo el desglose de los gastos realizados en transporte (terrestre y aéreo), hospedaje en hoteles, alimentación y otros gastos asociados. Esta información también deberá ser entregada en formato Excel, especificando cada evento en orden cronológico, con las facturas y fotografías que sirvan como evidencia de su participación. 5. Entradas y salidas del checkador de todos los empleados de esta Secretaría. Espero recibir la información solicitada dentro de los plazos establecidos por la ley. Gracias
100178000014625	Información pública	19/05/2025	23/06/2025	Estimados representantes de las instituciones de salud: Espero que este mensaje le encuentre bien. Me dirijo a ustedes con el fin de solicitar su colaboración para obtener información relevante sobre los neurólogos adscritos a sus instituciones/hospitales. A continuación, detallo la información requerida: Nombre completo de los neurólogos. Hospital de adscripción donde ejercen su práctica. Turno de trabajo de cada neurólogo. Agradezco de antemano su atención y pronta respuesta a esta solicitud. Por favor, no duden en contactarme si requieren mayor información o si puedo asistirles en algo adicional. Quedo a su disposición para cualquier consulta. Atentamente, Paula Cheng
100178000014725	Información pública	20/05/2025	25/06/2025	Solicito conocer el número de cirugías plásticas y estéticas realizadas en hospitales privados durante el periodo del 1 de enero del 2014 al 20 de mayo de 2025. Especificar en cada caso el año, la entidad federativa, tipo de cirugía realizada, sexo y edad del paciente, tipo de hospital donde se realizaron. ((SOLICITUD ENVIADA A LA COMISIÓN PARA LA PROTECCIÓN DE RIESGOS SANITARIOS - SECRETARÍA DE SALUD))

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000014825	Información pública	20/05/2025	25/06/2025	Solicito todos los contratos que el gobierno del estado de Durango a través de la Secretaría de Salud y la Secretaría de Finanzas ha celebrado durante el año 2024 y este año 2025 con la empresa denominada: Servicios de Alimentación Vizcaya S.A de C.V y la empresa denominada: Milenium.
100178000014925	Información pública	21/05/2025	11/06/2025	Solicito el numero total de pacientes hospitalizados en la pandemia por COVID-19 en el estado, asi como las defunciones y el gasto total generado por dicha afeccion en el Hospital General 450 y el Hospital General del Gomez Palacio.
100178000015025	Información pública	21/05/2025	11/06/2025	Porque se ocasiono el incendio del almacen de medicamentos del IMSS y de cuanto fue la perdida
100178000015125	Información pública	22/05/2025	12/06/2025	Porque se ocasiono el incendio del almacen de medicamentos del IMSS y de cuanto fue la perdida
100178000015225	Información pública	22/05/2025	12/06/2025	Cual es el presupuesto que se destina a instituciones de salud publica para material de curacion
100178000015325	Información pública	27/05/2025	18/06/2025	*Deseo conocer cuánto gasta mensualmente la Secretaría de Salud de Durango en el pago de vigilancia privada en el antiguo edificio del Hospital General ubicado en la colonia Bellavista de Gómez Palacio. *Indicar desde qué fecha (año y mes) se cubre el pago de la vigilancia. *Deseo conocer si existe algún proyecto para aterrizarlo en las antiguas instalaciones de lo que fue ese Hospital General *Si no existe un proyecto, indicar qué propuestas de uso hay para ese terreno.
100178000015425	Información pública	27/05/2025	02/07/2025	RELACION DE PERSONAL QUE CUENTA CON COMISION SINDICAL ESPECIFICANDO EL NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO, CODIGO-FUNSION, TIPO DE PLAZA (FEDERAL, FORMALIZADO, REGULARIZADO Y HOMOLOGADO), ADSCRIPCION Y NOMBRE DE LA ORGANIZACION SINDICAL A LA QUE PERTENECE. buen dia, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLIDA EN LA ALTA O ADQUISICION realizada por la institucion a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540. Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por: MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES De los meses de ENERO A OCTUBRE del 2024 Datos Requeridos: Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Solicito conocer cuántas personas han muerto a causa de cirugías estéticas y/o plásticas del 1 de enero de 2014 al 27 de mayo 2025. Especificar en cada caso el año de registro, lugar de muerte, sexo del fallecido, causa de muerte, tipo de procedimiento médico, nombre de la clínica delto por el que se inició carpeta de investigación, estatus.
100178000015625	Información pública	28/05/2025	19/06/2025	En caso de no contar con la información al nivel de desglose, entregar TODA la información disponible acorde a las fechas de la petición, así como entregar la mayor cantidad de datos posible en práctica de transparencia y máxima publicidad gubernamental. A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información.
100178000015725	Información pública	28/05/2025	18/06/2025	En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias. FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA A quien corresponda;
100178000015825	Información pública	29/05/2025	19/06/2025	En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias. buen dia, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLIDA EN LA ALTA O ADQUISICION realizada por la institucion a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540. Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por: MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES De los meses de ENERO A DICIEMBRE del 2024 Datos Requeridos: Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros.
100178000016025	Información pública	30/05/2025	20/06/2025	Solicito el expediente clinico de mi hijo Liam Daniel Prado Cervantes al imss

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000016125	Información pública	02/06/2025	23/06/2025	<p>1-Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante MAYO 2025, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin), Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR).</p> <p>Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante MAYO 2025.</p> <p>Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo)</p> <p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 01 de Enero 2025 y el 31 de Mayo 2025, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Calendarización de entrega.</p> <p>p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000016225	Información pública	02/06/2025	24/06/2025	<p>Buenos días:</p> <p>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 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <p>•Institución Requiriente.</p> <p>•CLUES.</p> <p>•Nombre de Almacén.</p> <p>•Clave de Medicamento: Código único que identifica al insumo</p> <p>•Descripción.</p> <p>•Cantidad Pendiente.</p> <p>•Cantidad a Entregar.</p> <p>•Cantidad Solicitada.</p> <p>•Proveedor.</p> <p>•R.F.C. Proveedor.</p> <p>•Número de Procedimiento.</p> <p>•Número de Orden de Suministro (Licitación, Adjudicación, Invitación).</p> <p>•Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).</p> <p>•Número de Orden de Remisión.</p> <p>•Número de Envío.</p> <p>•Tarimas Totales.</p> <p>•Nombre de Administrador.</p> <p>•Código de Almacén Entrega.</p> <p>•Fecha de Fabricación.</p> <p>•Fecha de Caducidad.</p> <p>•Carta Canje (Caducidad menor a 12 meses).</p> <p>•Código de Barras (Primarios/Secundarios).</p> <p>•Código de Barras (Colectivo).</p> <p>•Código de Barras (General).</p> <p>•Peso de Envase Colectivo.</p> <p>•Dimensiones de Envase Colectivo.</p> <p>•Unidades por Envase Colectivo.</p> <p>•Marca.</p> <p>•Procedencia.</p> <p>•Fuente de Información.</p>
100178000016325	Información pública	02/06/2025	23/06/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de enero 2025 y el 31 de mayo 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADM de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000016425	Información pública	02/06/2025	24/06/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de enero 2025 y el 31 de mayo 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADM de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000017125	Información pública	18/06/2025	09/07/2025	<p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023, LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>1. PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.;</p> <p>SOLICITO SE ME COMPARTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, EN EL FORMATO CON EL QUE CUENTA LA DEPENDENCIA, POR PRODUCTO:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1.DEXMEDETOMIDINA; 2.SULFADIAZINA DE PLATA; 3.COLISTIMETATO; 4.TIROFIBAN; 5.BUDESONIDA; 6.PODOFILINA; 7.AMIODARONA; 8.HIOSCINA; 9.DIFENHIDRAMINA;</p> <p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023, LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>2. PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.</p> <p>SOLICITO SE ME PROPORCIONE POR PRODUCTO, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS CON LOS QUE EL SUJETO OBLIGADO CUENTE:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1.DEXMEDETOMIDINA; 2.SULFADIAZINA DE PLATA; 3.COLISTIMETATO; 4.TIROFIBAN; 5.BUDESONIDA; 6.PODOFILINA; 7.AMIODARONA; 8.HIOSCINA; 9.DIFENHIDRAMINA; 10.MIBIPRONA;</p> <p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023, LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>3. INDIMEX TRADING, S.A. DE C.V.;</p> <p>4. COMERCIALIZADORA LUSSAR, S.A. DE C.V.;</p> <p>5. PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.;</p> <p>SOLICITO SE ME PROPORCIONE POR PRODUCTO, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS CON LOS QUE EL SUJETO OBLIGADO CUENTE:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1.DEXMEDETOMIDINA; 2.SULFADIAZINA DE PLATA; 3.COLISTIMETATO; 4.TIROFIBAN; 5.BUDESONIDA; 6.PODOFILINA; 7.AMIODARONA;</p>
100178000017225	Información pública	18/06/2025	09/07/2025	<p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023, LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>3. INDIMEX TRADING, S.A. DE C.V.;</p> <p>4. COMERCIALIZADORA LUSSAR, S.A. DE C.V.;</p> <p>5. PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.;</p> <p>SOLICITO SE ME PROPORCIONE POR PRODUCTO, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS CON LOS QUE EL SUJETO OBLIGADO CUENTE:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1.DEXMEDETOMIDINA; 2.SULFADIAZINA DE PLATA; 3.COLISTIMETATO; 4.TIROFIBAN; 5.BUDESONIDA; 6.PODOFILINA; 7.AMIODARONA;</p>
100178000017325	Información pública	18/06/2025	09/07/2025	<p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023, LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>3. INDIMEX TRADING, S.A. DE C.V.;</p> <p>4. COMERCIALIZADORA LUSSAR, S.A. DE C.V.;</p> <p>5. PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.;</p> <p>SOLICITO SE ME PROPORCIONE POR PRODUCTO, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS CON LOS QUE EL SUJETO OBLIGADO CUENTE:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1.DEXMEDETOMIDINA; 2.SULFADIAZINA DE PLATA; 3.COLISTIMETATO; 4.TIROFIBAN; 5.BUDESONIDA; 6.PODOFILINA; 7.AMIODARONA;</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
				<p>SOLICITO SE ME INFORME RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE ENTREGAS QUE REALIZARON EN CUALQUIER FORMA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023. LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:</p> <p>6. EQUIPOS Y SUMINISTROS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.;</p> <p>7. DISFAB S.A. DE C.V.;</p> <p>8. MEDALFA, S.A. DE C.V.;</p> <p>9. COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA HDL, S.A. DE C.V.</p> <p>SOLICITO SE ME PROPORCIONE POR PRODUCTO, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS CON LOS QUE EL SUJETO OBLIGADO CUENTE:</p> <p>NOMBRE DEL PROVEEDOR, CLAVE DEL PRODUCTO, DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO, NOMBRE DEL FABRICANTE, NOMBRE COMERCIAL, NÚMERO DE LOTE, FECHA DE ENTREGA, INSTITUCIÓN QUE RECIBIÓ EL PRODUCTO, CANTIDAD DE PIEZAS ENTREGADAS, NO. DE FOLIO O REMISIÓN DE ENTREGA, NO. DE CONTRATO, NO. DE LICITACIÓN O ADJUDICACIÓN DIRECTA O MEDIO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA; ASÍ COMO QUE CANTIDADES MÁXIMAS Y MÍNIMAS (QMAX Y QMIN).</p> <p>LOS PRODUCTOS EN ESPECIFICO QUE SOLICITO ME SEAN INFORMADOS SON LOS SIGUIENTES:</p> <p>1. DEXMEDETOMIDINA; 2. SULFADIAZINA DE PLATA; 3. COLISTIMETATO; 4. TIROFIBAN; 5. RIFAMPICINA.</p> <p>Quiero saber cuál será el destino del antiguo edificio del Hospital General de Gómez Palacio, que colinda con las colonias Bellavista y Revolución. Si hay algún proyecto en específico, indicar de qué se trata y cuándo se pondrá en marcha</p>
100178000017425	Información pública	18/06/2025	09/07/2025	
100178000017525	Información pública	20/06/2025	11/07/2025	<p>Deseo conocer cuántos años tiene ese edificio y cuándo comenzó y concluyó la mudanza al Hospital Nuevo, ubicado sobre el bulevar Ejército Mexicano en la colonia Rinconada Bugambillas</p> <p>FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA</p> <p>A quien corresponda;</p>
100178000017625	Información pública	20/06/2025	11/07/2025	<p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p> <p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p>
100178000017725	Información pública	20/06/2025	11/07/2025	<p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p>
100178000017825	Información pública	23/06/2025	14/07/2025	<p>Solicito los contratos LA-910006991-E6-2022, celebrado entre SSA DURANGO y PROQUIGAMA SA DE CV, así como copia de las facturas, ordenes de compra, número de lote, mínimos y máximos solicitados del insumo motivo del contrato</p>
100178000017925	Información pública	24/06/2025	15/07/2025	<p>Se solicita copia certificada de los servicios prestados por IEPSA en el año 2018 consistentes en el contenido de la factura A9423 como se detalla en el archi adjunto.</p>
100178000018025	Información pública	24/06/2025	15/07/2025	<p>Solicitud de copia certificada de los servicios prestados por IEPSA en el año 2018 consistentes en el contenido de la factura A9423 como se detalla en el adjunto.</p>
100178000018125	Información pública	25/06/2025	16/07/2025	<p>Que tal, me dirijo a usted para realizar una solicitud de acceso a la información pública.</p> <p>Pido que se me proporcione la información sobre "¿cual es el presupuesto destinado para material de curación en instituciones de salud pública en el estado de durango para el año en curso?" (En formato digital, a través de correo electrónico, a la dirección martinzmariana0607@gmail.com)</p> <p>Quedo a la espera de su respuesta y agradezco de antemano su colaboración en esta solicitud.</p> <p>Hoy este medio, solicito copia de mi expediente clinico completo correspondiente a la atencion medica que recibí en el Hospital General de Zona (HGZ) No. 51 del IMSS, ubicado en Gómez Palacio, Durango, durante el periodo aproximado del año 1996 o 1997.</p> <p>La atención consistió en una hospitalización infantil de aproximadamente de 7 a 10 días, por un cuadro infeccioso que incluyó tratamiento intravenoso y diagnóstico probable de infección o inflamación renal.</p> <p>Solicito se me proporcione:</p> <p>Copia del expediente clinico completo</p> <p>Estudios de laboratorio realizados (sangre, orina, imagenología)</p> <p>Notas médicas del ingreso y egreso</p> <p>Medicamentos administrados</p>
100178000018225	Información pública	26/06/2025	04/08/2025	<p>Nombre del médico tratante (si aparece en expediente)</p> <p>Para facilitar la búsqueda, proporciono mis datos personales:</p> <p>Nombre completo: Edgar Eduardo Pimentel Torres</p> <p>CURP: PITE910130HDGMRD02</p> <p>Número de Seguridad Social (NSS): 31119106347</p> <p>Fecha de nacimiento: 30/01/1991</p> <p>Domicilio actual y teléfono de contacto: Andador Jazmin 1628 Colonia Fidel Velazquez Gómez Palacio Dgo.</p> <p>Solicito se me entregue la información de forma digital, en caso de estar disponible, o se me indique cómo acceder a copia física.</p>
100178000018325	Información pública	01/07/2025	08/08/2025	<p>Reservaciones solicitadas:</p> <p>1-Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante JUNIO 2025, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR).</p> <p>Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante JUNIO 2025.</p> <p>Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000018425	Información pública	01/07/2025	08/08/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 01 de Enero 2025 y el 30 de Junio 2025, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. lFuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. o.Calendarización de entrega. p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000018525	Información pública	01/07/2025	08/08/2025	<p>Buen día</p> <p>Aprovecho la presente para hacerle llegar un afectuoso saludo; a su vez y en atención solicitar de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO, durante el mes de JUNIO del 01 al 30 del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento</p> <p>Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3)</p> <p>Mes de compra</p> <p>Número del tipo de evento</p> <p>Número de factura o contrato</p> <p>Proveedor que entregó</p> <p>Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico</p> <p>Marca o fabricante</p> <p>CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud</p> <p>buenos días:</p> <p>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 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <p>•Institución Requirente. •CLUES. •Nombre de Almacén. •Clave de Medicamento: Código único que identifica al insumo •Descripción. •Cantidad Pendiente. •Cantidad a Entregar. •Cantidad Solicitada. •Proveedor. •R.F.C. Proveedor. •Número de Procedimiento. •Número de Orden de Suministro (Licitación, Adjudicación, Invitación). •Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). •Número de Orden de Remisión. •Número de Envío. •Tarimas Totales. •Nombre de Administrador. •Código de Almacén Entrega. •Fecha de Fabricación. •Fecha de Caducidad. •Carta Canje (Caducidad menor a 12 meses). •Código de Barras (Primarios/Secundarios). •Código de Barras (Colectivo). •Código de Barras (General). •Peso de Envase Colectivo. •Dimensiones de Envase Colectivo. •Unidades por Envase Colectivo. •Marca. •Procedencia. •Monto Inicial</p>
100178000018625	Información pública	01/07/2025	08/08/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de enero 2025 y el 30 de junio 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. lFuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000018725	Información pública	02/07/2025	11/08/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de enero 2025 y el 30 de junio 2025, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. lFuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. p.Observaciones y ajustes.</p> <p>2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000018825	Información pública	03/07/2025	12/08/2025	<p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de JUNIO de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de JUNIO de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó.</p> <p>La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUENTA EN INVENTARIO O ADQUISICION realizada por la institucion a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540.</p> <p>Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por:</p> <p>MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES Del TODO el perdido de junio de 2025</p> <p>Datos Requeridos:</p> <p>Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable atención.</p> <p>¿Con cuántos psicólogos cuentan actualmente laborando en su institución?</p> <p>¿En qué área o departamento se encuentran adscritos los psicólogos?</p> <p>¿Cuáles son las funciones o actividades que desempeñan en su puesto?</p> <p>¿Cuáles son los horarios laborales asignados a dichos psicólogos?</p> <p>¿Cuál es la percepción económica mensual neta que reciben?</p> <p>¿Colizan en algún régimen de seguridad social, y en caso afirmativo, en cuál?</p> <p>Solicito se remita:</p>
100178000019025	Información pública	04/07/2025	13/08/2025	<p>Datos Requeridos:</p> <p>Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable atención.</p> <p>¿Con cuántos psicólogos cuentan actualmente laborando en su institución?</p> <p>¿En qué área o departamento se encuentran adscritos los psicólogos?</p> <p>¿Cuáles son las funciones o actividades que desempeñan en su puesto?</p> <p>¿Cuáles son los horarios laborales asignados a dichos psicólogos?</p> <p>¿Cuál es la percepción económica mensual neta que reciben?</p> <p>¿Colizan en algún régimen de seguridad social, y en caso afirmativo, en cuál?</p> <p>Solicito se remita:</p>
100178000019125	Información pública	04/07/2025	13/08/2025	<p>* Contratos *Facturas *Ordenes de compra *Y demás documentación relacionada a las respuestas proporcionadas en las siguientes solicitudes de información: 100178000017325 Solicito se remita:</p> <p>* Contratos *Facturas *Ordenes de compra *Y demás documentación relacionada a las respuestas proporcionadas en las siguientes solicitudes de información:</p> <p>Solicito se remita:</p>
100178000019225	Información pública	04/07/2025	13/08/2025	<p>* Contratos *Facturas *Ordenes de compra *Y demás documentación relacionada a las respuestas proporcionadas en las siguientes solicitudes de información: 100178000017125 100178000017425 100178000017325 100178000017225</p> <p>Solicito información correspondiente al año 2024, desagregada por unidad médica de su institución en todo el país, incluyendo:</p>
100178000019325	Información pública	07/07/2025	14/08/2025	<p>* Contratos *Facturas *Ordenes de compra *Y demás documentación relacionada a las respuestas proporcionadas en las siguientes solicitudes de información: 100178000017125 100178000017425 100178000017325 100178000017225</p> <p>Solicito información correspondiente al año 2024, desagregada por unidad médica de su institución en todo el país, incluyendo:</p>
100178000019425	Información pública	07/07/2025	14/08/2025	<p>a) Nombre, ubicación y tipología de cada unidad médica. b) Nivel de atención (primer, segundo o tercer nivel). c) Número de médicos generales y especialistas (desagregue el número por especialidad) d) Número total de personal de salud (médicos, enfermería, técnicos, administrativos). e) Equipamiento médico por hospital: camas, ultrasonido, tomógrafo, unidad de radioterapia, equipo de mamografía, equipo de resonancia magnética, etc.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000019525	Información pública	08/07/2025	15/08/2025	Al amparo del artículo sexto constitucional, solicitamos conocer la siguiente información: 1) Los medios de difusión (sitios web, carteles, radio comunitaria, folletos, periódico, caravanas de la salud, QR, sports de radio, etc.) a través de los cuales esta institución difundió información sobre los servicios de aborto seguro en el estado durante 2023 y 2024, por ejemplo, la ubicación física de estos servicios, horarios y requisitos para la atención. 2) Conocer si se cuenta actualmente con un sitio web, página y/o plataforma que proporcione información sobre los servicios de aborto seguro en el estado, por ejemplo, la ubicación física de estos servicios, horarios y requisitos para la atención. En caso de que sí cuenten con dicha plataforma, sitio web o página, solicito se me proporcione el URL o dominio. 3) Conocer si esta institución cuenta actualmente con materiales de difusión sobre los servicios de de aborto seguro en el estado en lenguas indígenas. En caso de que sí, solicito se me proporcionen 4) Conocer el número total de traductores e intérpretes en lenguas indígenas contratados durante 2023 y 2024 para los servicios de aborto seguro en el estado. En caso de contar con estos, solicitamos se desglose esta información por unidad de servicio de aborto o de atención, sexo, lengua y edad.
100178000019625	Información pública	08/07/2025	15/08/2025	Hola, soy estudiante de la Universidad Pedagógica de Durango, el motivo de esta solicitud es que estoy realizando mi trabajo de proyecto de titulación del tema "La intervención socioeducativa ante el abuso sexual infantil en la primera infancia", por lo cual estoy necesitando para mi trabajo datos estadísticos o toda la información posible sobre los casos que reciben de abuso sexual en niños menores de 0-6 años de edad en los últimos 5 años, los casos que se registran, cuantos niños han sufrido abuso sexual y cuantas niñas han sufrido abuso sexual... los agresores y las agresoras y el rango de edades de los agresores, toda la información posible que pueda ayudarme a este tema.
100178000019725	Información pública	08/07/2025	15/08/2025	Solicito información correspondiente al año 2024, desagregada por unidad médica de su institución, incluyendo: - Número de unidades de hemodiálisis (precise que unidades médicas cuentan con esto) - Número de unidades médicas que cuentan con laboratorio de análisis clínicos y cuáles son estas unidades.
100178000019825	Información pública	09/07/2025	18/08/2025	¿Cuántos aceleradores lineales hay en los establecimientos de salud de su institución? Desglose la lista y precise en qué clínica u hospital se encuentran, cuántos hay en cada establecimiento de salud, así como la localidad y el municipio.