

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Toluca de Lerdo, México. Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, de doce de junio de dos mil catorce.

VISTO el expediente formado con motivo del recurso de revisión 00877/INFOEM/IP/RR/2014, promovido por la C [REDACTED] en lo sucesivo **EL RECURRENTE**, en contra de la respuesta del **INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**, en lo sucesivo **EL SUJETO OBLIGADO**, se procede a dictar la presente resolución, con base en lo siguiente:

RESULTANDO

I. En fecha uno de abril de dos mil catorce, **EL RECURRENTE** presentó a través del Sistema de Acceso a Información Mexiquense, en lo subsecuente **EL SAIMEX** ante **EL SUJETO OBLIGADO**, la solicitud de acceso a información pública, a la que se le asignó el número de expediente 00058/ISSEMYM/IP/2014, mediante la cual solicitó le fuese entregado a través del sistema automatizado **EL SAIMEX**, lo siguiente:

"Favor de indicar el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos requeridos únicamente: Tipo de Medicamento, Contrato, Clave SICCAL, Nombre del

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Distribuidor, Cantidad comprada, Precio por pieza, Importe total. Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel) MUCHAS GRACIAS." (sic)

MODALIDAD DE ENTREGA: vía SAIMEX.

II. De las constancias que obran en EL SAIMEX, se advierte que en fecha veinticuatro de abril de dos mil catorce, EL SUJETO OBLIGADO dio respuesta a la solicitud de información planteada por EL RECURRENTE en los siguientes términos:

Archivos Adjuntos
De click en la liga del archivo adjunto para abrirlo: consumo marzo 2014.pdf RESPUESTA.SAIP.pdf
IMPRIMIR EL ACUSE versión en PDF

iiInfoem
Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y
Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Toluca, México a 24 de Abril de 2014
Nombre del solicitante: [REDACTED]
Folio de la solicitud: 00058/ISSEMYM/IP/2014

En respuesta a la solicitud recibida, nos permitimos hacer de su conocimiento que con fundamento en el artículo 46 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, le contestamos que:

Como archivo adjunto encontrará el oficio que dará respuesta a su solicitud de información, así como el consumo de medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas correspondientes al mes de marzo de 2014.

ATENTAMENTE

M.A ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ
Responsable de la Unidad de Información
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

A dicha respuesta EL SUJETO OBLIGADO anexó los archivos electrónicos con los nombres consumo marzo2014.pdf y RESPUESTA.58.IP.pdf, de los cuales solo se insertan las primeras tres fojas del primero de los archivos mencionados dada su extensión y contienen la siguiente información:

PERIODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014						
CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE ISSEMYN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
CAD001/004/2014	ESPECIALIZADOS	25311L201786	DOXORUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	20	\$ 3,290.00	\$ 65,800.00
Total Contrato: CAD001/004/2014				20		\$ 65,800.00
CA-DAS-AD001-14-02	GENERALES	25311GZ18000	LISURIDA 0.2 MG ENVASE CON 14 COMP	19	\$ 251.93	\$ 4,786.57
Total Contrato: CA-DAS-AD001-14-02				19		\$ 4,786.57
CIR038/030/2013	CONTROLADOS	25311C202107	EFEDRINA 50MG SOL INY 100 AMP 2ML	8	\$ 2,342.30	\$ 18,738.40
	CONTROLADOS	25311D204128	ISOTRETINOINA 20 MG 30 CAPS	97	\$ 804.29	\$ 78,025.83
	CONTROLADOS	25311GA11544	ERGONOMINA SOL INY 0.2 MG 6 AMPOLLETAS	61	\$ 133.00	\$ 8,113.00
	CONTROLADOS	25311NA12801	FENOBARBITAL 100MG ENVASE C/40 COMP	51	\$ 143.20	\$ 7,303.20
	CONTROLADOS	25311NB00132	NALBUFINA 10 MG/ML C/5 AMP	268	\$ 22.00	\$ 5,892.00
	CONTROLADOS	25311NZ00221	TIORENTAL 0.5 GR F A	13	\$ 31.10	\$ 404.30
	CONTROLADOS	25311NZ00242	FENTANIL 0.5 MG/10 ML C/5 AMP	134	\$ 99.39	\$ 13,318.26
	CONTROLADOS	25311NZ01000	ALPRAZOLAM 0.5MG C/30 COMP	1,779	\$ 49.25	\$ 87,588.50
	CONTROLADOS	25311NZ02097	BUPRENORFINA 30 MG 4 PARCHES	582	\$ 1,329.58	\$ 774,212.72
	CONTROLADOS	25311NZ02103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/10 ML SOL INY 5 AMP	5	\$ 763.73	\$ 3,818.65
	CONTROLADOS	25311NZ02108	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5 AMP	247	\$ 712.20	\$ 175,913.40
	CONTROLADOS	25311NZ02612	CLONAZEPAM 25MG C/30 COMP	2,139	\$ 12.80	\$ 27,379.20
	CONTROLADOS	25311NZ02813	CLONAZEPAM 2.5MG GOTAS 10ML	2,159	\$ 43.00	\$ 92,837.00
	CONTROLADOS	25311NZ02973	ERGOTAMINA Y CAFEINA 1 MG/100 MG C/20 GRG	874	\$ 27.17	\$ 23,758.58
	CONTROLADOS	25311NZ03251	HALOPERIDOL 5MG C/20 COMP	190	\$ 19.78	\$ 3,758.20
	CONTROLADOS	25311NZ03253	HALOPERIDOL 5MG C/1ML SOL INY 5 AMP	65	\$ 50.85	\$ 3,305.25
	CONTROLADOS	25311NZ03302	IMIPRAMINA 25MG C/20 COMP	487	\$ 21.97	\$ 10,698.39
	CONTROLADOS	25311NZ04000	SULFATO DE MORFINA 200 MG 20 ML FCO AMP	12	\$ 428.36	\$ 5,140.32
	CONTROLADOS	25311NZ04027	FENTANIL 0.2 MG 5 PARCHES	1	\$ 1,418.18	\$ 1,418.18
	CONTROLADOS	25311NZ04028	MORFINA 30 MG 20 COMP	77	\$ 68.51	\$ 5,275.27
	CONTROLADOS	25311NZ04080	MIDAZOLAM 50MG/10ML 5 AMP	1,057	\$ 288.00	\$ 304,416.00
	CONTROLADOS	25311NZ04471	METILFENIDATO 27MG 30 TABS	831	\$ 589.79	\$ 489,317.49
	CONTROLADOS	25311NZ04482	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP	772	\$ 47.92	\$ 36,894.24
	CONTROLADOS	25311NZ07000	LORAZEPAM 2MG C/40 COMP	299	\$ 87.91	\$ 26,285.09
	CONTROLADOS	25311NZ10202	DIAZEPAM 10MG/2ML C/5 AMP	157	\$ 25.54	\$ 4,009.78
	CONTROLADOS	25311NZ13308	AMITRIPTILINA 25MG C/30 COMP	208	\$ 65.93	\$ 13,713.56
	CONTROLADOS	25311NZ13351	METILFENIDATO 10MG 60 COMP	217	\$ 71.42	\$ 15,496.14
	CONTROLADOS	25311VZ04054	FLUMAZENIL 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	27	\$ 242.25	\$ 6,540.75
DERMATOLOGÍA		25311DZ08822	BENZOCLO 5 GR LOCION O GEL 50 ML O 80 GR	278	\$ 111.81	\$ 31,083.18
DERMATOLOGÍA		25311DZ01000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	1,001	\$ 565.21	\$ 565,775.21
DERMATOLOGÍA		25311DZ02118	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	8,829	\$ 70.06	\$ 618,556.74
DERMATOLOGÍA		25311DZ04000	HIDROCORTISONA CREMA 1 GR ENVASE 60 GR	932	\$ 187.67	\$ 174,908.44
ESPECIALIZADOS		25311A205428	ONDANSETRON SOL INY 8 MG 3 AMP 4 ML	1,873	\$ 745.93	\$ 1,397,128.89
ESPECIALIZADOS		25311B201736	ESTREPTOCINASA SOL INY 1500,000 UI FRASCO AMP	2	\$ 2,690.66	\$ 5,381.32
ESPECIALIZADOS		25311B205252	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 50 ML	1,454	\$ 820.00	\$ 1,192,080.00
ESPECIALIZADOS		25311C805100	FACTOR VII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE	551	\$ 2,436.09	\$ 1,342,286.59
ESPECIALIZADOS		25311C200612	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	14	\$ 2,800.00	\$ 39,200.00
ESPECIALIZADOS		25311D204140	NOREPINEFRINA SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	60	\$ 1,593.65	\$ 95,619.00
ESPECIALIZADOS		25311G204108	IMQUIMO AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	340	\$ 192.30	\$ 65,382.00
ESPECIALIZADOS		25311G204151	DINOPROSTONA 10 MG OVULO VAGINAL	17	\$ 1,212.27	\$ 20,608.59
ESPECIALIZADOS		25311GZ11531	CORIOGONADOTROPINA ALFA, JERINGA PRELLENAL	45	\$ 819.25	\$ 36,866.25
			CLOMIFENO CITRATO DE 50 MG 30 COMP	18	\$ 240.96	\$ 4,337.28

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

ESPECIALIZADOS	25311HA05171	OCTREOTIDA 20 MG FCO AMP	58	\$	16,170.00	\$	937,860.00
ESPECIALIZADOS	25311H201097	DESMOPRESINA 10 MCG DOSIS 2.5 ML SOL NASAL	186	\$	401.53	\$	74,684.58
ESPECIALIZADOS	25311H202000	CALCITONINA SINTETICA DE SALMON, 200UI 14 DOSIS	324	\$	506.10	\$	163,976.40
ESPECIALIZADOS	25311H205167	SOMATROPINA 5.3 ML 18 UI SOL INY 1 CART	604	\$	1,623.32	\$	980,485.28
ESPECIALIZADOS	25311H205169	DESMOPRESINA 15 MCG CIS AMP	24	\$	1,716.48	\$	41,195.76
ESPECIALIZADOS	25311H205174	SOMATROPINA 6 MG, 24 UI FCO AMP	1,661	\$	2,025.71	\$	3,364,704.31
ESPECIALIZADOS	25311J201591	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MCG SOL IN	17	\$	1,463.00	\$	24,871.00
ESPECIALIZADOS	25311J204266	LAMIVUDINA Y ZIDOVUDINA 150/300 MG C/60 COMP	83	\$	1,725.92	\$	143,251.36
ESPECIALIZADOS	25311J204592	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 400.5 G 1 FCO AMP	275	\$	351.00	\$	96,525.00
ESPECIALIZADOS	25311J205244	INMUNOGLOBULINA G. NO MODIFICADA 6 GR SOL INY	151	\$	7,434.78	\$	1,122,651.78
ESPECIALIZADOS	25311J205292	MEROPENEM 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	2,843	\$	315.10	\$	895,829.30
ESPECIALIZADOS	25311LA04229	L-ASPARAGINASA 10,000 UI SOL INY 1 FCO AMP	58	\$	664.17	\$	38,521.86
ESPECIALIZADOS	25311LB05440	BICALUTAMIDA 50 MG 28 COMP	267	\$	791.15	\$	211,237.05
ESPECIALIZADOS	25311L201759	METOTREXATO 2.5 MG C/50 COMP	412	\$	49.45	\$	20,373.40
ESPECIALIZADOS	25311L201760	METOTREXATO LIOF 50 MG SOL INY 1 FCO AMP	172	\$	50.00	\$	8,600.00
ESPECIALIZADOS	25311L201761	MERCAPTOPURINA 50 MG 20 O 25 COMP	43	\$	1,108.38	\$	47,661.84
ESPECIALIZADOS	25311L201767	BLEOMICINA LIOF 15 UI SOL INY 1 FCO AMP	141	\$	135.76	\$	19,142.16
ESPECIALIZADOS	25311L201768	VINCISTINA LIOF 1 MG SOL INY 1 FCO AMP	36	\$	51.63	\$	1,861.94
ESPECIALIZADOS	25311L201775	CITARABINA LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	141	\$	94.85	\$	13,373.85
ESPECIALIZADOS	25311L201776	METOTREXATO LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	134	\$	155.58	\$	20,861.12
ESPECIALIZADOS	25311L203046	CISPLATINO LIOF 10 MG SOL INY 1 FCO AMP	631	\$	30.04	\$	24,863.24
ESPECIALIZADOS	25311L203047	TAMOXIFEN 20 MG C/14 COMP	1,252	\$	16.48	\$	20,632.96
ESPECIALIZADOS	25311L204230	ETOPOSIDO 100 MG/5ML SOL INY 10 AMP	22	\$	371.42	\$	8,171.24
ESPECIALIZADOS	25311L204256	TALIDOMINA 100 MG 50 TABS O CAPS	44	\$	846.15	\$	37,230.60
ESPECIALIZADOS	25311L204294	CICLOSPORINA 100 MG / 50 ML EMULSION ORAL	94	\$	1,289.48	\$	121,209.24
ESPECIALIZADOS	25311L204296	CICLOSPORINA 100 MG C/50 CAP	71	\$	1,063.80	\$	75,529.80
ESPECIALIZADOS	25311L204306	CICLOSPORINA 25 MG C/50 CAP	46	\$	322.37	\$	14,829.02
ESPECIALIZADOS	25311L204431	CARBOPLATINO LIOF 150 MG SOL INY 1 FCO AMP	377	\$	140.65	\$	53,025.05
ESPECIALIZADOS	25311L204432	IFOSFAMIDA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	66	\$	264.99	\$	17,489.34
ESPECIALIZADOS	25311L205067	SIROLIMUS 1 MG 60 GRAG	71	\$	3,571.28	\$	253,560.88
ESPECIALIZADOS	25311L205431	LEUPRORELINA LIOF 3.75 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO A	104	\$	3,153.84	\$	327,399.36
ESPECIALIZADOS	25311L205434	LEUPRORELINA LIOF 11.25 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO A	34	\$	9,303.26	\$	316,310.84
ESPECIALIZADOS	25311L205435	PACITAXEL 300 MG SOL INY 50 ML FCO AMP	80	\$	720.87	\$	57,669.60
ESPECIALIZADOS	25311L205438	GENCITABINA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	100	\$	1,095.41	\$	109,541.00
ESPECIALIZADOS	25311L205446	ANASTRAZOL 1 MG 28 COMP	596	\$	1,001.00	\$	596,596.00
ESPECIALIZADOS	25311L205469	OXALIPLATINO 100 MG SOL INY 20 ML 1 FCO AMP	76	\$	543.95	\$	41,340.20
ESPECIALIZADOS	25311L205463	TEMOSOLAMIDA 100 MG 5 CAPS	5	\$	5,449.45	\$	27,247.25
ESPECIALIZADOS	25311L215432	FILGRASTIM 300 MCG SOL INY VIAL/FCO AMPUER PRI	1,661	\$	280.00	\$	465,080.00
ESPECIALIZADOS	25311NB04364	DONEPECILO 5 MG 28 COMP	243	\$	826.02	\$	225,022.86
ESPECIALIZADOS	25311N200233	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML FCO	191	\$	1,388.81	\$	265,262.71
ESPECIALIZADOS	25311N200234	DESFLURANO LIQUIDO 240 ML FCO	117	\$	1,833.50	\$	191,119.50
ESPECIALIZADOS	25311N200246	PROPOFOL 200 MG EMUL INY 20ML 5 AMP	501	\$	673.91	\$	398,280.81
ESPECIALIZADOS	25311N202649	PRAMIPEXOL 0.5MG 30 COMP	515	\$	291.18	\$	149,957.70
ESPECIALIZADOS	25311NZ15488	OLANZAPINA 10MG C/14 TABS	2,080	\$	542.54	\$	1,128,463.20
GENERALES	25311AA03620	GLUCONATO DE CALCIO SOL INY 1 GR 50 AMP 10 ML	53	\$	164.83	\$	8,735.89
GENERALES	25311AA03835	VITAMINA A SOLUCION ORAL 25 DOSIS 4 ML	148	\$	17.58	\$	2,566.88
GENERALES	25311AB01050	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH FR AMP	4,266	\$	33.00	\$	140,778.00
GENERALES	25311AB01051	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR FA 10 I	312	\$	33.00	\$	10,296.00
GENERALES	25311AB05188	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPS O COMP	45,787	\$	7.25	\$	331,955.75
GENERALES	25311AD04186	MESALAZINA 500 MG 30 COMP	668	\$	85.45	\$	56,875.05
GENERALES	25311AZ00204	ATROPINA SULFATO DE SOL INY 1 MG 50 AMPOLLET	26	\$	123.07	\$	3,199.62

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

GENERALES	25311AZ01000	LACTULOSA JARABE 66.66 GR 500 ML	1,418	\$	302.80	\$	428,481.60
GENERALES	25311AZ01006	CALCIO 500 MG 12 COMPRIMIDOS	5,314	\$	18.54	\$	98,521.58
GENERALES	25311AZ01042	GLIBENCLAMIDA 5 MG 50 COMPRIMIDOS	10,584	\$	2.47	\$	28,167.18
GENERALES	25311AZ01085	CALCITROL 0.25 MCGR 50 CAPSULAS	1,828	\$	12.75	\$	20,757.00
GENERALES	25311AZ01086	VITAMINAS A.C.D. SOLUCION ORAL 15 ML A(7000-9000	2,519	\$	12.08	\$	30,429.52
GENERALES	25311AZ01206	BUTILHIOSCINA 10 MG 10 COMPRIMIDOS	12,883	\$	5.05	\$	65,058.15
GENERALES	25311AZ01207	BUTILHIOSCINA SOL INY 20 MG 3 AMPOLLETAS DE 1.1	2,261	\$	5.80	\$	12,681.60
GENERALES	25311AZ01233	RANITIDINA 150 MG 20 COMPRIMIDOS	14,968	\$	4.94	\$	74,060.12
GENERALES	25311AZ01241	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10 MG 6 AMPOLLETAS 2.1	1,846	\$	6.37	\$	11,759.02
GENERALES	25311AZ01242	METOCLOPRAMIDA 10 MG 20 COMP	7,440	\$	2.25	\$	18,740.00
GENERALES	25311AZ01271	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO SUSP ORAL 49.7 GR 40L	3,473	\$	28.90	\$	100,389.70
GENERALES	25311AZ02000	BENCIDAMINA SOLUCION 380 ML	3,348	\$	82.12	\$	274,937.78
GENERALES	25311AZ02151	RANITIDINA JARABE 150 MG 200 ML	584	\$	38.00	\$	21,432.00
GENERALES	25311AZ02191	VITAMINA A 50,000 UI 40 CAPSULAS O GRAGEAS	387	\$	27.47	\$	10,630.89
GENERALES	25311AZ02247	CINTAPRIDA 1 MG 25 COMP	8,333	\$	70.85	\$	588,726.45
GENERALES	25311AZ03000	TRIMEBUTINA 200 MG 40 COMP	11,332	\$	60.45	\$	685,019.40
GENERALES	25311AZ03823	ELECTROLITOS ORALES POLVO SOL ORAL 4 SOBRES	4,354	\$	10.38	\$	45,194.52
GENERALES	25311AZ03829	SULFATO DE MAGNESIO 1GR SOL INY 100 AMP 10 ML	87	\$	616.26	\$	41,289.42
GENERALES	25311AZ04184	LOPERAMIDA 2 MG 12 COMP	1,392	\$	3.40	\$	4,732.80
GENERALES	25311AZ04185	URSODESOXICOLICO 250 MG ENV 60 CAPS	259	\$	219.78	\$	56,923.02
GENERALES	25311AZ04191	POLIETILENGLICOL (MACROGOL) POLVO SUSP ORAL	287	\$	165.88	\$	47,607.58
GENERALES	25311AZ04280	NISTATINA SUSP ORAL 100,000 UI 60 ML GOTERO	439	\$	260.70	\$	114,447.30
GENERALES	25311AZ05000	GLIMEPRIDA 4 MG 30 COMP	677	\$	62.08	\$	42,028.16
GENERALES	25311AZ05165	METFORMINA 850 MG 30 COMP	38,783	\$	8.24	\$	319,571.92
GENERALES	25311AZ05166	ACARBOSA 50 MG 30 COMP	4,629	\$	20.40	\$	94,431.50
GENERALES	25311AZ05176	SUCRALFATO 1 GR 40 COMPRIMIDOS	2,198	\$	21.32	\$	46,861.36
GENERALES	25311AZ05187	OMEPRAZOL 40 MG SOL INY FA LIOF AMP 10 ML	18,790	\$	28.09	\$	438,051.10
GENERALES	25311AZ05381	OLIGOELEMENTOS SOL INY 10 FCO AMP 20 ML	8	\$	934.06	\$	7,472.48
GENERALES	25311AZ06000	RANITIDINA 50MG SOL INY 5 AMP 2ML	851	\$	11.53	\$	7,508.03
GENERALES	25311AZ07000	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL 360 ML	4,254	\$	52.41	\$	222,952.14
GENERALES	25311AZ10000	POTASIO CLORURO/BICARBONATO 372MG/500MG LIS	79	\$	108.00	\$	8,532.00
GENERALES	25311AZ11000	TIAMINA, PRIDOXINA Y CIANOCOBALAMINA 100MG/50	4,703	\$	92.48	\$	434,933.44
GENERALES	25311AZ13000	GLIBENCLAMIDA Y METFORMINA 5 MG / 500 MG 60 TA	11,140	\$	34.23	\$	381,322.20
GENERALES	25311AZ14000	ORLISTAT 120 MG 84 CAPS	91	\$	992.46	\$	90,313.66
GENERALES	25311AZ15000	CALCIO CARBONATO/VITAMINA D3 600MG/400UI 60 CI	3,085	\$	51.72	\$	252,106.20
GENERALES	25311AZ18000	ACIDO ASCORBICO 1 GR 10 COMPRIMIDOS	9,797	\$	25.60	\$	250,803.20
GENERALES	25311AZ18000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL 5 MG 100 ML	1,628	\$	94.90	\$	154,334.40
GENERALES	25311BA00524	POTASIO / CLORURO SOL INY 1.49 GR 50 AMPOLLETA	219	\$	90.78	\$	19,878.44
GENERALES	25311BA01708	HIDROXICOBALAMINA SOL INY 100 MCGR 3 AMP 2 ML	8,351	\$	6.92	\$	43,948.92
GENERALES	25311B800826	FITOMENADIONA SOL O EMUL INY 10 MG 6 AMPOLLE	263	\$	35.00	\$	9,205.00
GENERALES	25311B803619	SODIO / BICARBONATO AL 7.5% SOL INY 0.75 GR 50 AI	107	\$	154.84	\$	18,567.88
GENERALES	25311B803866	ALMIDON AL 6% SOL INY 5 GR 500 ML	255	\$	220.87	\$	56,321.85
GENERALES	25311B804248	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	2,138	\$	170.00	\$	363,460.00
GENERALES	25311B200821	HEPARINA SODICA SOL INY 10,000 UI C50 FA 10 ML	38	\$	1,182.70	\$	42,580.44
GENERALES	25311B200822	HEPARINA SODICA SOL INY 25,000 UI FCO AMP 5 ML	983	\$	2,416.91	\$	2,327,484.33
GENERALES	25311B200824	ACENOCUMARINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	642	\$	20.05	\$	12,872.10
GENERALES	25311B201000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 28 COMPRIMIDOS	30,081	\$	26.23	\$	789,286.93
GENERALES	25311B201700	ACIDO FOLICO 4 MG 90 COMP	502	\$	18.68	\$	9,377.36
GENERALES	25311B201701	FUMARATO FERROSO 200 MG 50 COMP	931	\$	5.18	\$	4,803.96
GENERALES	25311B201702	FUMARATO FERROSO 29 MG FCO 120 ML	411	\$	6.98	\$	2,872.89
GENERALES	25311B201731	ACIDO FOLICO 0.4 MG 90 COMPRIMIDOS	3,679	\$	3.40	\$	12,508.60

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR



"2014. Año de los Tratados de Teoloyucan"



ISSEMYM

Toluca, Méx., 24 de abril de 2014
203F 80000-UI-109/2014

PRESENTE

En atención a su solicitud de información pública presentada el primero de abril del año en curso a través del Sistema de Acceso a la Información Mexiquense denominado SAIMEX a la cual se le asignó el número de folio 00058/ISSEMYM/IP/2014, con fundamento a lo dispuesto en el artículo 35 fracciones II y IV de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, así como en el numeral treinta y ocho de los Lineamientos para la recepción, trámite y resolución de las solicitudes de acceso a la información pública, así como de los recursos de revisión que deberán observar los Sujetos Obligados por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, se emite el presente oficio de respuesta de acuerdo a lo siguiente:

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

"Favor de indicar el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos requeridos únicamente: Tipo de Medicamento, Contrato, Clave SICCAL, Nombre del Distribuidor, Cantidad comprada, Precio por pieza, Importe total. Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel) MUCHAS GRACIAS." (SIC)

RESPUESTA EMITIDA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Con fundamento en los artículos 3, 4 y 41 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, se envía a la particular, el consumo de medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas, del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, correspondiente al mes de marzo de 2014, es importante mencionar que a partir de noviembre de 2012, fue sustituida la clave SICCAL por la clave ISSEMYM.

MODALIDAD DE ENTREGA

Considerando que requirió como modalidad de entrega de su información a través del SAIMEX, se envía por el mismo medio el presente oficio de respuesta, así como, la información señalada en el apartado anterior.

ATENTAMENTE

MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN

00058/ISSEMYM/IP/2014

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

III. Inconforme con la respuesta, el seis de mayo de dos mil catorce, EL RECURRENTE interpuso el recurso de revisión sujeto del presente estudio, el cual fue registrado en EL SAIMEX y se le asignó el número de expediente 00877/INFOEM/IP/RR/2014, en el que expresó el siguiente acto impugnado:

"Buenas tardes: En la respuesta que me hizo favor de enviarme, faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR. Le solicito por favor y de la manera mas respetuosa me sea enviada la respuesta completa. Muchas gracias" (sic)

Asimismo EL RECURRENTE señaló como motivo de inconformidad, lo siguiente:

"En la respuesta que me hizo favor de enviarme, faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR." (sic)


IV. De las constancias del expediente electrónico de EL SAIMEX se observa que en fecha nueve de mayo de dos mil catorce, EL SUJETO OBLIGADO rindió su informe de justificación dentro del plazo de los tres días a que se refieren los numerales SESENTA Y SIETE y SESENTA Y OCHO de los Lineamientos para la Recepción, Trámite y Resolución de las Solicitudes de Acceso a la Información, así como de los Recursos de Revisión que deberán observar los Sujetos Obligados por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, en los siguientes términos: -----

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

IMPRIMIR EL ACUSE versión en PDF

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
<hr/>
Toluca, México a 09 de Mayo de 2014 Nombre del solicitante: [REDACTED] Folio de la solicitud: 00058/ISSEMYM/IP/2014
<p>En atención a lo dispuesto en el numeral sesenta y siete de los Lineamientos para la recepción, trámite y resolución de las solicitudes de acceso a la información pública, así como de los recursos de revisión que deberán observar los sujetos obligados por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, adjunto me permito remitir para pronta referencia los siguientes documentos:</p> <p>a) Formato de recurso de revisión registrado con el número 00877/INFOEM/IP/RR/2014. b) Solicitud de información número 00058/ISSEMYM/IP/2014. c) Oficio de respuesta número 203F 80000-UI-109/2014 y anexo proporcionado a la particular. d) Correo electrónico enviado a la particular de fecha 8 de mayo de 2014. e) Archivo electrónico del consumo de medicamentos del mes de marzo de 2014, incluyen el nombre del distribuidor. f) Informe de Justificación.</p>
<p>ATENTAMENTE</p> <p>M.A ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ Responsable de la Unidad de Información INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</p>

A dicho informe de justificación **EL SUJETO OBLIGADO** acompañó los archivos CONSUMO MZO 2014 DIST..pdf, 00877-RR.pdf, [REDACTED], INFORME DE JUSTIFICACION 58.IP.2014.pdf, [REDACTED], 00058-ISSEMYM-IP-2014.pdf y Correo electronico.pdf, de los cuales los citados en tercero y quinto lugar se omite su inserción en virtud de corresponder a los archivos anexados a la respuesta de **EL SUJETO OBLIGADO**, y el citado en primer lugar se insertan sólo las primeras tres fojas dada su extensión, los cuales contienen la siguiente

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

información:

PERIODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014							
CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE ISSEMYN	DESCRIPCIÓN	DISTRIBUIDOR	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
CAD001/004/2014	ESPECIALIZADOS	25311L201768	DOXORUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	GRUFESA	20	\$ 3,260.00	\$ 65,200.00
Total Contrato: CAD001/004/2014					20		\$ 65,200.00
CAD001/003/2014	GENERALES	25311G218000	USURIDA 0.2 MG ENVASE CON 14 COMP	MAYPO	19	\$ 261.93	\$ 4,976.67
Total Contrato: CAD001/003/2014					19		\$ 4,976.67
CIR038/030/2013	CONTROLADOS	25311C202107	EFEDRINA 50MG SOL INY 100 AMP 2ML	GRUFESA	6	\$ 2,342.30	\$ 14,053.80
	CONTROLADOS	25311C204129	ISOTRETINONA 20 MG 30 CAPS	GRUFESA	97	\$ 604.39	\$ 58,625.53
	CONTROLADOS	25311G011544	ERGONOVINA SOL INY 0.2 MG 8 AMPOLLETAS	GRUFESA	61	\$ 133.00	\$ 8,113.00
	CONTROLADOS	25311NA12901	FENOBARBITAL 100MG ENVASE CIAO COMP	GRUFESA	51	\$ 143.20	\$ 7,303.20
	CONTROLADOS	25311N800132	NALBUPINA 10 MG/ML C/S AMP	GRUFESA	266	\$ 22.00	\$ 5,852.00
	CONTROLADOS	25311N200221	TIOPENTAL 0.5 GR F/A	GRUFESA	13	\$ 31.10	\$ 404.30
	CONTROLADOS	25311N200242	FENTANIL 0.5 MG/10 ML C/S AMP	GRUFESA	134	\$ 98.36	\$ 13,180.28
	CONTROLADOS	25311N201000	ALPRAZOLAM 0.5MG C30 COMP	GRUFESA	1,778	\$ 48.25	\$ 87,596.50
	CONTROLADOS	25311N202097	SUPRENORFINA 30 MG 4 PARCHES	GRUFESA	562	\$ 129.56	\$ 74,121.72
	CONTROLADOS	25311N202103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/10 ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	5	\$ 783.73	\$ 3,918.65
	CONTROLADOS	25311N202108	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5 AMP	GRUFESA	247	\$ 712.20	\$ 175,913.40
	CONTROLADOS	25311N202612	CLONAZEPAM 2MG C30 COMP	GRUFESA	2,139	\$ 12.80	\$ 27,379.20
	CONTROLADOS	25311N202613	CLONAZEPAM 2.5MG GOTAS 108ML	GRUFESA	2,199	\$ 43.00	\$ 94,567.00
	CONTROLADOS	25311N202673	ERGOTAMINA Y CAFEINA 1 MG/100 MG C/20 GRG	GRUFESA	674	\$ 27.17	\$ 18,312.58
	CONTROLADOS	25311N203251	HALOPERIDOL 5MG C30 COMP	GRUFESA	190	\$ 19.78	\$ 3,758.20
	CONTROLADOS	25311N203253	HALOPERIDOL 5MG C31ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	85	\$ 30.85	\$ 2,622.25
	CONTROLADOS	25311N203302	BUPRANINA 25MG C20 COMP	GRUFESA	487	\$ 21.97	\$ 10,699.39
	CONTROLADOS	25311N204000	SULFATO DE MORFINA 200 MG 20 ML FCO AMP	GRUFESA	12	\$ 426.36	\$ 5,116.32
	CONTROLADOS	25311N204027	FENTANIL 0.2 MG 5 PARCHES	GRUFESA	1	\$ 1,419.18	\$ 1,419.18
	CONTROLADOS	25311N204029	MORFINA 30 MG 20 COMP	GRUFESA	77	\$ 68.31	\$ 5,275.27
	CONTROLADOS	25311N204080	MIDAZOLAM 50MG/10ML 5 AMP	GRUFESA	1,057	\$ 288.00	\$ 304,416.00
	CONTROLADOS	25311N204471	METILFENIDATO 27MG 30 TABS	GRUFESA	631	\$ 589.70	\$ 372,157.49
	CONTROLADOS	25311N204482	BROMAZEPAM 3MG C30 COMP	GRUFESA	772	\$ 47.92	\$ 36,994.24
	CONTROLADOS	25311N207000	LORAZEPAM 2MG C30 COMP	GRUFESA	269	\$ 87.91	\$ 23,647.79
	CONTROLADOS	25311N210202	DIAZEPAM 10MG/2ML C/S AMP	GRUFESA	157	\$ 25.54	\$ 4,009.78
	CONTROLADOS	25311N213305	AMITRIPTILINA 25MG C50 COMP	GRUFESA	206	\$ 65.93	\$ 13,581.58
	CONTROLADOS	25311N215351	METILFENIDATO 10MG 80 COMP	GRUFESA	217	\$ 71.42	\$ 15,498.14
	CONTROLADOS	25311V204054	FLUMAZENIL 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	27	\$ 242.25	\$ 6,540.75
	DERMATOLOGÍA	25311D200822	BENZOCAL 5 GR LOCION O GEL 50 ML O 60 GR	GRUFESA	275	\$ 111.81	\$ 30,748.18
	DERMATOLOGÍA	25311D201000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	GRUFESA	1,001	\$ 565.21	\$ 565,775.21
	DERMATOLOGÍA	25311D202118	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	GRUFESA	8,829	\$ 70.06	\$ 618,559.74
	DERMATOLOGÍA	25311D204000	HIDROCORTISONA CREMA 1 GR ENVASE 60 GR	GRUFESA	932	\$ 187.67	\$ 174,908.44
	ESPECIALIZADOS	25311A205428	ONDANSETRON SOL INY 8 MG 3 AMP 4 ML	GRUFESA	1,673	\$ 745.93	\$ 1,247,126.89
	ESPECIALIZADOS	25311B201736	ESTREPTOCINASA SOL INY 1500,000 UI PRASCO AMPULA	GRUFESA	2	\$ 2,690.66	\$ 5,381.32
	ESPECIALIZADOS	25311B203962	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 50 ML	GRUFESA	1,454	\$ 520.00	\$ 758,080.00
	ESPECIALIZADOS	25311B205252	FACTOR VII ANTIHEMOFÍLICO RECOMBINANTE	GRUFESA	551	\$ 2,438.09	\$ 1,342,285.59
	ESPECIALIZADOS	25311C805100	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	GRUFESA	14	\$ 2,600.00	\$ 36,400.00
	ESPECIALIZADOS	25311C200612	NOREPINEFRINA SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	GRUFESA	60	\$ 1,563.85	\$ 93,831.00
	ESPECIALIZADOS	25311D204140	IMIGLIMOD AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	GRUFESA	340	\$ 192.30	\$ 65,382.00

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

ESPECIALIZADOS	25311GA04208	DINOPROSTONA 10 MG OVULO VAGINAL	GRUFESA	17	\$	1,212.27	\$	20,808.58
ESPECIALIZADOS	25311GZ04151	CORIOGONADOTROPINA ALFA, JERINGA PRELENADA	GRUFESA	45	\$	818.25	\$	36,868.25
ESPECIALIZADOS	25311GZ11531	CLOMIFENO CITRATO DE 50 MG 30 COMP	GRUFESA	18	\$	240.96	\$	4,337.28
ESPECIALIZADOS	25311HA05171	OCTREOTIDA 20 MG FCO AMP	GRUFESA	58	\$	18,170.00	\$	937,860.00
ESPECIALIZADOS	25311HZ01097	DESMOPRESINA 10 MCG/DOSIS 2.5 ML SOL NASAL	GRUFESA	185	\$	401.53	\$	74,684.58
ESPECIALIZADOS	25311HZ02000	CALCITONINA SINTETICA DE SALMON, 200UI 14 DOSIS NASAL	GRUFESA	324	\$	508.10	\$	163,976.40
ESPECIALIZADOS	25311HZ05187	SOMATROPINA 5.3 ML 18 UI SOL INY 1 CART	GRUFESA	804	\$	1,623.32	\$	980,485.28
ESPECIALIZADOS	25311HZ05189	DESMOPRESINA 15 MCG C5 AMP	GRUFESA	24	\$	1,716.49	\$	41,193.76
ESPECIALIZADOS	25311HZ05174	SOMATROPINA 8 MG, 24 UI FCO AMP	GRUFESA	1,681	\$	2,025.71	\$	3,364,704.31
ESPECIALIZADOS	25311JZ01591	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MCG SOL INY 1 AMP	GRUFESA	17	\$	1,483.00	\$	24,871.00
ESPECIALIZADOS	25311JZ04268	LAMIVUDINA Y ZIDOVUDINA 150/300 MG C/50 COMP	GRUFESA	83	\$	1,725.92	\$	143,251.36
ESPECIALIZADOS	25311JZ04592	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 400.5 G 1 FCO AMP	GRUFESA	275	\$	351.00	\$	96,325.00
ESPECIALIZADOS	25311JZ05244	INMUNOGLOBULINA G. NO MODIFICADA 6 GR SOL INY 100 ML	GRUFESA	151	\$	7,434.78	\$	1,122,651.78
ESPECIALIZADOS	25311JZ05292	MEROPENEM 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	2,843	\$	315.10	\$	885,829.30
ESPECIALIZADOS	25311LA04229	L-ASPARAGINASA 10,000 UI SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	58	\$	664.17	\$	38,521.86
ESPECIALIZADOS	25311LB05440	BICALUTAMIDA 50 MG 28 COMP	GRUFESA	287	\$	791.15	\$	211,237.05
ESPECIALIZADOS	25311LZ01759	METOTREXATO 2.5 MG C/50 COMP	GRUFESA	412	\$	49.45	\$	20,373.40
ESPECIALIZADOS	25311LZ01760	METOTREXATO LIOF 50 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	172	\$	30.00	\$	8,600.00
ESPECIALIZADOS	25311LZ01761	MERCAPTOPURINA 50 MG 20 O 25 COMP	GRUFESA	43	\$	1,108.88	\$	47,581.84
ESPECIALIZADOS	25311LZ01767	BLEOMICINA LIOF 15 UI SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	141	\$	135.76	\$	19,142.16
ESPECIALIZADOS	25311LZ01768	VINCISTINA LIOF 1 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	38	\$	51.83	\$	1,961.94
ESPECIALIZADOS	25311LZ01775	CITARABINA LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	141	\$	94.85	\$	13,373.85
ESPECIALIZADOS	25311LZ01776	METOTREXATO LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	134	\$	155.68	\$	20,861.12
ESPECIALIZADOS	25311LZ03046	CISPLATINO LIOF 10 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	831	\$	30.04	\$	24,883.24
ESPECIALIZADOS	25311LZ03047	TAMOXIFEN 20 MG C/14 COMP	GRUFESA	1,252	\$	18.48	\$	20,832.96
ESPECIALIZADOS	25311LZ04230	ETOPOSIDO 100 MG/5ML SOL INY 10 AMP	GRUFESA	22	\$	371.42	\$	8,171.24
ESPECIALIZADOS	25311LZ04256	TALIDOMINA 100 MG 50 TABS O CAPS	GRUFESA	44	\$	846.15	\$	37,230.60
ESPECIALIZADOS	25311LZ04294	CICLOSPORINA 100 MG / 50 ML EMULSION ORAL	GRUFESA	94	\$	1,289.46	\$	121,208.24
ESPECIALIZADOS	25311LZ04298	CICLOSPORINA 100 MG C/50 CAP	GRUFESA	71	\$	1,063.80	\$	75,529.80
ESPECIALIZADOS	25311LZ04306	CICLOSPORINA 25 MG C/50 CAP	GRUFESA	48	\$	322.37	\$	14,829.02
ESPECIALIZADOS	25311LZ04431	CARBOPLATINO LIOF 150 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	377	\$	140.65	\$	53,025.05
ESPECIALIZADOS	25311LZ04432	IFOSFAMIDA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	88	\$	264.99	\$	17,480.34
ESPECIALIZADOS	25311LZ05087	SIRIOLIMUS 1 MG 80 GRAG	GRUFESA	71	\$	3,571.28	\$	253,560.88
ESPECIALIZADOS	25311LZ05431	LEUPRORELINA LIOF 3.75 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	104	\$	3,153.84	\$	327,599.36
ESPECIALIZADOS	25311LZ05434	LEUPRORELINA LIOF 11.25 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	34	\$	9,303.26	\$	318,318.84
ESPECIALIZADOS	25311LZ05435	PACLITAXEL 300 MG SOL INY 50 ML FCO AMP	GRUFESA	80	\$	720.87	\$	57,669.60
ESPECIALIZADOS	25311LZ05438	GEMCITABINA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	100	\$	1,085.41	\$	108,541.00
ESPECIALIZADOS	25311LZ05449	ANASTRAZOL 1 MG 28 COMP	GRUFESA	596	\$	1,001.00	\$	596,596.00
ESPECIALIZADOS	25311LZ05459	OXALIPLATINO 100 MG SOL INY 20 ML 1 FCO AMP	GRUFESA	78	\$	543.95	\$	41,340.20
ESPECIALIZADOS	25311LZ05463	TEMUZOLAMIDA 100 MG 5 CAPS	GRUFESA	5	\$	5,449.45	\$	27,247.25
ESPECIALIZADOS	25311LZ15432	FILGRASTIM 300 MCG SOL INY VIAL/FCO AMP/JER PREL	GRUFESA	1,681	\$	280.00	\$	468,080.00

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

ESPECIALIZADOS	25311N804384	DONEPECILO 5 MG 28 COMP	GRUFESA	243	\$	926.02	\$	225,022.86
ESPECIALIZADOS	25311N200233	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML FCO	GRUFESA	191	\$	1,388.81	\$	265,262.71
ESPECIALIZADOS	25311N200234	DESFLURANO LIQUIDO 240 ML FCO	GRUFESA	117	\$	1,633.50	\$	191,119.50
ESPECIALIZADOS	25311N200248	PROPOFOL 200 MG EMUL INY 20ML 5 AMP	GRUFESA	591	\$	673.91	\$	398,280.81
ESPECIALIZADOS	25311N200249	PRAMPEXOL 0.5MG 30 COMP	GRUFESA	515	\$	291.18	\$	149,957.70
ESPECIALIZADOS	25311N215488	OLANZAPINA 10MG C/14 TABS	GRUFESA	2,080	\$	542.54	\$	1,128,483.20
GENERALES	25311AA03620	GLUCONATO DE CALCIO SOL INY 1 GR 50 AMP 10 ML	GRUFESA	53	\$	164.83	\$	8,735.96
GENERALES	25311AA03635	VITAMINA A SOLUCION ORAL 25 DOSIS 4 ML	GRUFESA	148	\$	17.58	\$	2,585.68
GENERALES	25311AB01050	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH FR AMP 10 ML	GRUFESA	4,268	\$	33.00	\$	140,778.00
GENERALES	25311AB01051	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR FA 10 ML	GRUFESA	312	\$	33.00	\$	10,296.00
GENERALES	25311AB05186	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPS O COMP	GRUFESA	45,787	\$	7.25	\$	331,955.75
GENERALES	25311AD04186	MESALAZINA 500 MG 30 COMP	GRUFESA	689	\$	85.45	\$	58,875.05
GENERALES	25311AZ00204	ATROPINA SULFATO DE SOL INY 1 MG 50 AMPOLLETAS	GRUFESA	28	\$	123.07	\$	3,196.82
GENERALES	25311AZ01000	LACTUOSA JARABE 68.66 GR 500 ML	GRUFESA	1,416	\$	302.60	\$	428,481.60
GENERALES	25311AZ01006	CALCIO 500 MG 12 COMPRIMIDOS	GRUFESA	5,314	\$	18.54	\$	98,521.56
GENERALES	25311AZ01042	CLIBENCLAMIDA 5 MG 50 COMPRIMIDOS	GRUFESA	10,584	\$	2.47	\$	26,167.18
GENERALES	25311AZ01095	CALCITROL 0.25 MCGR 50 CAPSULAS	GRUFESA	1,628	\$	12.75	\$	20,757.00
GENERALES	25311AZ01096	VITAMINAS A,C,D SOLUCION ORAL 15 ML A(7000-9000 UI) C(80-125 MG) D(1400-1800 UI)	GRUFESA	2,519	\$	12.08	\$	30,429.52
GENERALES	25311AZ01206	BUTILHOSCAINA 10 MG 10 COMPRIMIDOS	GRUFESA	12,683	\$	5.05	\$	63,059.15
GENERALES	25311AZ01207	BUTILHOSCAINA SOL INY 20 MG 3 AMPOLLETAS DE 1 ML	GRUFESA	2,261	\$	5.60	\$	12,661.60
GENERALES	25311AZ01233	RANITIDINA 150 MG 20 COMPRIMIDOS	GRUFESA	14,998	\$	4.94	\$	74,090.12
GENERALES	25311AZ01241	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10 MG 6 AMPOLLETAS 2 ML	GRUFESA	1,846	\$	6.37	\$	11,759.02
GENERALES	25311AZ01242	METOCLOPRAMIDA 10 MG 20 COMP	GRUFESA	7,440	\$	2.25	\$	16,740.00
GENERALES	25311AZ01271	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO SUSP ORAL 49.7 GR 400 GR	GRUFESA	3,473	\$	28.90	\$	100,369.70
GENERALES	25311AZ02000	BENCIDAMINA SOLUCION 360 ML	GRUFESA	3,348	\$	82.12	\$	274,937.78
GENERALES	25311AZ02151	RANITIDINA JARABE 150 MG 200 ML	GRUFESA	584	\$	38.00	\$	21,432.00
GENERALES	25311AZ02191	VITAMINA A 50,000 UI 40 CAPSULAS O GRAGEAS	GRUFESA	387	\$	27.47	\$	10,630.89
GENERALES	25311AZ02247	CINITAPRIDA 1 MG 25 COMP	GRUFESA	8,333	\$	70.65	\$	588,726.45
GENERALES	25311AZ03000	TRIMEBUTINA 200 MG 40 COMP	GRUFESA	11,332	\$	60.45	\$	685,019.40
GENERALES	25311AZ03623	ELECTROLITOS ORALES POLVO SOL ORAL 4 SOBRES 27.9 GR	GRUFESA	4,354	\$	10.38	\$	45,194.52
GENERALES	25311AZ03629	SULFATO DE MAGNESIO 1GR SOL INY 100 AMP 10 ML	GRUFESA	67	\$	618.26	\$	41,289.42
GENERALES	25311AZ04154	LOPERAMIDA 2 MG 12 COMP	GRUFESA	1,392	\$	3.40	\$	4,732.80
GENERALES	25311AZ04185	URSODESOXICOLICO 250 MG ENV 50 CAPS	GRUFESA	259	\$	219.78	\$	56,923.02
GENERALES	25311AZ04191	POLITILENGLICOL (MACROGOL) POLVO SUSP ORAL 4 SOBRES	GRUFESA	287	\$	165.88	\$	47,607.56
GENERALES	25311AZ04280	NISTATINA SUSP ORAL 100,000 UI 60 ML GOTERO	GRUFESA	439	\$	260.70	\$	114,447.30
GENERALES	25311AZ05000	CLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMP	GRUFESA	677	\$	62.08	\$	42,028.16
GENERALES	25311AZ05165	METFORMINA 850 MG 30 COMP	GRUFESA	38,783	\$	8.24	\$	319,571.92
GENERALES	25311AZ05166	ACARBOSA 50 MG 30 COMP	GRUFESA	4,629	\$	20.40	\$	94,431.60
GENERALES	25311AZ05176	SUCRALFATO 1 GR 40 COMPRIMIDOS	GRUFESA	2,188	\$	21.32	\$	46,861.36
GENERALES	25311AZ05187	OMEPRAZOL 40 MG SOL INY FA LIQF AMP 10 ML	GRUFESA	16,790	\$	26.09	\$	438,051.10

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR




Infoem		INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS		SAI MEX
SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE				
FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN				
RECEPCIÓN				
Fecha (dd/mm/aaaa):		04/04/2014		Hora (hh:mm:ss):
9:31 AM				
DATOS DEL SOLICITANTE				
PERSONA FÍSICA				
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
PERSONA MORAL				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
DATOS DEL ACTO DE IMPUGNACIÓN				
SUJETO OBLIGADO QUE LO ENTENDIÓ				
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS				
ACTO IMPUGNADO				
la modalidad de entrega de información				
LUGAR Y FECHA DE LA SERENCIÓN DEL ACTO				
Electrónica				
FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd/mm/aaaa)				28-03-2014
NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD				00033ISSEM/MAD/2014
RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD				
solicita la entrega de información vía saimex y la institución o sujeto obligado me indica mediante oficio 203490000-UI-086/2014 que debe recogerla en la ciudad de Toluca de lerdo y realizar pago por ello, violando y alterando entonces la modalidad que solicite para la entrega de información.				
DOCUMENTOS ANEXOS				
Poder	<input type="checkbox"/>	Copia de constancia de notificación	<input type="checkbox"/>	
Copia de la resolución	<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>	acuse de recibo de solicitud en una persona y oficio de respuesta
Folio del recurso de revisión: 00877/INFOEM/AD/RR/2014				
Clave de entrega del recurso de revisión: 000332014014083162001295				

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	 GRANDE	 ISSEMym
"2014. Año de los Tratados de Teoloyucan"		
Toluca, Méx., 9 de mayo de 2013 203F80000-UI-139/2013		
<p>MAESTRA EVA ABAID YAPUR COMISIONADA DEL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS P R E S E N T E</p> <p>En cumplimiento a lo que establecen los numerales sesenta y siete y sesenta y ocho de los Lineamientos para la recepción, trámite y resolución de las solicitudes de acceso a la información pública, así como de los recursos de revisión que deberán observar los sujetos obligados por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, y en mi carácter de Responsable de la Unidad de Información del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, comparezco a exponer el siguiente:</p> <p>INFORME DE JUSTIFICACIÓN RELATIVO A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA CON NÚMERO DE FOLIO 00058/ISSEMym/IP/2014, PRESENTADA POR LA C. [REDACTED]</p> <p>El primero de abril del año dos mil catorce, la C. [REDACTED] presentó ante la Unidad de Información del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, a través del Sistema de Acceso a la Información Mexiquense denominado SAIMEX, la solicitud de información pública en los siguientes términos:</p> <p>DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA</p> <p>"Favor de indicar el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMym) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos requeridos únicamente: Tipo de Medicamento, Contrato, Clave SICCAL, Nombre del Distribuidor, Cantidad comprada, Precio por pieza, Importe total. Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel) MUCHAS GRACIAS." (SIC).</p> <p>Sin archivo adjunto a la solicitud.</p> <p>La Unidad de Información del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios turnó el requerimiento al Servidor Público Habilitado de la Coordinación de Administración, quien emitió su respuesta de acuerdo a lo siguiente:</p> <p>"Con fundamento en los artículos 40 fracciones I y II y 41 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, se remite a la Unidad de Información archivo que contienen el consumo de medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas del ISSEMym correspondiente al mes de marzo del 2014; cabe señalar que a partir del mes de noviembre del 2012 la clave SICCAL ya no se utiliza y es sustituida por la clave ISSEMym." (SIC).</p> <p>Derivado de lo anterior, la Unidad de Información el veinticuatro de abril del año en curso, atendió la solicitud de información pública número 00058/ISSEMym/IP/2014 a través del oficio 203F80000-UI-109/2014 conforme a lo siguiente:</p> <p style="text-align: center;">INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</p>		

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR



ISSEM YM

"2014. Año de los Tratados de Teoloyucan"

"RESPUESTA EMITIDA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN"

Con fundamento en los artículos 3, 4 y 41 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, se envía a la particular, el consumo de medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, correspondiente al mes de marzo de 2014, es importante mencionar que a partir de noviembre de 2012, fue sustituida la clave SICCAL por la clave ISSEMYM.

MODALIDAD DE ENTREGA

Considerando que requirió como modalidad de entrega de su información a través del SAIMEX, se envía por el mismo medio el presente oficio de respuesta, así como, la información señalada en el apartado anterior." (SIC)

El pasado seis de mayo, la particular interpone recurso de revisión a través del SAIMEX al cual se le asignó el número de folio 00877/INFOEM/IP/RR/2014 conforme a lo siguiente:

ACTO IMPUGNADO:

"Buenas tardes, En la respuesta que me hizo favor de enviarme, falta el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR. Le solicito por favor y de la manera mas respetuosa me sea enviada la respuesta completa. Muchas gracias." (SIC)

RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD:

"En la respuesta que me hizo favor de enviarme, falta el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR." (SIC)

En atención a lo anterior y derivado del análisis de la solicitud de información con número de folio 00058/ISSEMYM/IP/2014, solicito a usted considerar lo siguiente:

La solicitud se atendió de conformidad con el artículo 41 de la Ley Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, que señala que: "Los Sujetos Obligados sólo proporcionarán la información pública que se les requiera y obre en sus archivos. No estarán obligados a procesarla, resumirla, efectuar cálculos o practicar investigaciones", y toda vez que la particular requirió se le informara "el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014.", le fue proporcionado a través del Sistema de Acceso a la Información Mexiquense, en archivo electrónico el consumo de medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas del mes de marzo de 2014 de este organismo auxiliar, mismo archivo que fue presentado por el Servidor Público Habilitado de la Coordinación de Administración a través del SAIMEX de acuerdo con el formato del citado sistema denominado "Análisis de datos proporcionados para la solicitud".

Es importante señalar, que dicho archivo contiene número de contrato, tipo de medicamento, clave ISSEMYM, descripción, cantidad, precio unitario e importe, por tal motivo la Unidad de Información solicitó al Servidor Público Habilitado de la Coordinación de Administración, el archivo electrónico que contiene el consumo de

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS


3/3


Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014


Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

 **GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO**

 **EN GRANDE**

 **ISSEMYM**

"2014. Año de los Tratados de Teoloyucan"

medicamentos, productos farmacéuticos, leches y vacunas del mes de marzo de 2014 de este organismo auxiliar, indicando el nombre del distribuidor, en este sentido, el 8 de mayo del presente año, mediante correo electrónico se remitió a la particular el archivo proporcionado por el Servidor Público Habilitado en comento, en el que se incluye el nombre del distribuidor.

Por lo anterior, no puede considerarse una respuesta evasiva, ni negativa, la cual no encuadra en ninguna de las fracciones previstas en el artículo 71 de la Ley de la materia, ya que la solicitud ha sido atendida en términos de sus artículos 3 y 4, motivo por el cual no causa agravio a la recurrente, quedando sin materia el acto impugnado por la particular.


En atención a lo dispuesto en el numeral sesenta y siete de los Lineamientos para la recepción, trámite y resolución de las solicitudes de acceso a la información pública, así como de los recursos de revisión que deberán observar los sujetos obligados por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, adjunto me permito remitir para pronta referencia los siguientes documentos:

- a) Formato de recurso de revisión registrado con el número 00877/INFOEM/IP/RR/2014.
- b) Solicitud de información número 00058/ISSEMYM/IP/2014.
- c) Oficio de respuesta número 203F-80000-UI-109/2014 y anexo proporcionado a la particular.
- d) Correo electrónico enviado a la particular de fecha 8 de mayo de 2014.
- e) Archivo electrónico del consumo de medicamentos del mes de marzo de 2014, incluyen el nombre del distribuidor.

Finalmente, solicito a usted tener por presentado en tiempo y forma al informe justificado, declarando improcedente el recurso de revisión interpuesto por la hoy recurrente.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN

EXP. 00058/ISSEMYM/IP/2014
[REDACTED]

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

3/1

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR



INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y
 MUNICIPIOS

SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE



ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO			
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS			
Fecha (dd/mm/aaaa):		Hora (hh:mm):	
01-04-2014		11:51:14	
DATOS DEL SOLICITANTE			
PERSONA FÍSICA			
NOMBRE:	[REDACTED]		
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
PERSONA MORAL			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:	[REDACTED]		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:	[REDACTED]		
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DOMICILIO			
CALLE:	[REDACTED]	NUM. EXTERIOR:	[REDACTED]
ENTIDAD FEDERATIVA:	[REDACTED]	MUNICIPIO:	[REDACTED]
COLONIA O LOCALIDAD:	[REDACTED]	C.P.:	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO:	[REDACTED]		
	TELÉFONO (Opcional): [REDACTED]		

Número de Folio o Expediente de la: 00058/ISSEMYM/IP/2014

Código para el: [REDACTED]

INFORMACIÓN SOLICITADA
DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: Favor de indicar el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos requeridos únicamente: Tipo de Medicamento, Contrato, Clave SICCAL, Nombre del Distribuidor, Cantidad comprada, Precio por pieza, Importe total. Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel) MUCHAS GRACIAS.
CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

MODALIDAD DE ENTREGA			
A través del SAMEX	<input checked="" type="radio"/>	Copias simples(con costo)	<input type="radio"/>
CD-ROM(con costo)	<input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo)	<input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):		Consulta Directa(sin costo)	<input type="radio"/>
		Disquete 3.5" (con costo)	<input type="radio"/>
DOCUMENTOS ANEXOS:			
PLAZO DE RESPUESTA			
Fecha de límite de respuesta:		15 días hábiles 29/04/2014	
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la		5 días hábiles 08/04/2014	
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :		14 a 15 días hábiles 28/04/2014	
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :		22 días hábiles 12/05/2014	



Cristhian Roedt Mota Robles
 <cristhian.mota@issemym.gob.mx>

RESPUESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1 mensaje

Cristhian Roedt Mota Robles
 <cristhian.mota@issemym.gob.mx>

8 de mayo de 2014,
 17:19

Para: [REDACTED]

Presente

E En atención a su solicitud de información pública número 00058/ISSEM YM/IP/2014 y al recurso de revisión número 00877/INFOEM/IP/RR/2014, remito vía correo electrónico, el archivo del consumo de medicamentos, productos farmaceuticos, leches y vacunas del mes de marzo de 2014, que incluye el nombre del distribuidor.

CONSUMO MZO 2014 DIST..pdf
 106K

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: **INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**

Comisionada Ponente: **EVA ABAID YAPUR**

V. El recurso de que se trata se envió electrónicamente al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, de conformidad con el artículo 75 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, siendo turnado a la Comisionada **EVA ABAID YAPUR**, a efecto de presentar al Pleno el proyecto de resolución correspondiente; y

CONSIDERANDO

PRIMERO. Competencia. Este Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, es competente para conocer y resolver el presente recurso de revisión interpuesto por **EL RECURRENTE**, conforme a lo dispuesto en los artículos 6, Letra A de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 5, párrafos décimo quinto, décimo sexto y décimo séptimo, fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; 1, fracción V; 56; 60, fracciones I y VII; 70; 71; 72; 73; 74; 75; 75 Bis de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; y 10, fracciones I, VIII; 16 y 27 del Reglamento Interior del Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

SEGUNDO. Interés. El recurso de revisión fue interpuesto por parte legítima, en atención a que fue presentado por **EL RECURRENTE**, quien fue la misma persona

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

que formuló la solicitud de información pública número 00058/ISSEMYM/IP/2014
a **EL SUJETO OBLIGADO**.

TERCERO. Procedibilidad. El recurso de revisión fue interpuesto por **EL RECURRENTE** dentro del plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha en que **EL SUJETO OBLIGADO** dio contestación a la solicitud planteada por **EL RECURRENTE**, tal y como se prevé en el artículo 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, ya que **EL SUJETO OBLIGADO** dio respuesta a la solicitud de información el veinticuatro de abril de dos mil catorce, en tal virtud el plazo de quince días que el numeral citado otorga al recurrente para presentar recurso de revisión, transcurre a partir del veinticinco de abril de dos mil catorce y fenece el diecinueve de mayo del mismo año, sin contemplar en el cómputo los días veintiséis y veintisiete de abril, así como los días tres, cuatro, diez, once, diecisiete y dieciocho de mayo, todos del año dos mil catorce, por corresponder a sábados y domingos, respectivamente, así como los días del catorce al dieciocho de abril y los días primero y cinco de mayo, todos del año en curso, ello por haber sido inhábiles de conformidad con el Calendario Oficial emitido por este Instituto, en materia de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, publicado en periódico oficial del Estado Libre y Soberano de México "Gaceta del Gobierno" en fecha diecisiete de diciembre de dos mil trece.

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Por lo que si el recurso de revisión que nos ocupa **fue presentado el seis de mayo de dos mil catorce**, éste se encuentra dentro de los márgenes temporales previstos en el citado precepto legal.

CUARTO. Procedibilidad. Tras la revisión del escrito de interposición del recurso se concluye la acreditación plena de todos y cada uno de los elementos formales exigidos por el artículo 73 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; asimismo, del análisis efectuado al escrito de interposición de recurso se advierte que resulta procedente dicha interposición, en términos del artículo 71, fracción II del ordenamiento legal citado, que a la letra dice:

“Artículo 71. Los particulares podrán interponer recurso de revisión cuando:

- I. ...;
- II. Se les entregue la información incompleta o no corresponda a la solicitada;
- III. Derogada.
- IV. ...”

Es así que conforme al precepto legal citado, resulta procedente la interposición del recurso de revisión cuando se les entregue la información incompleta y en el presente caso **EL RECURRENTE** solicitó a **EL SUJETO OBLIGADO** el consumo por medicamento, productos farmacéuticos, leches y vacunas del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM), mensual del periodo de

marzo del dos mil catorce, requiriendo se le indicara tipo de medicamento, contrato, clave SICCAL, nombre del distribuidor, cantidad comprada, precio por pieza e importe total; siendo así que, **EL SUJETO OBLIGADO** entregó sólo parte de la información; razón por la que se configura la causal de procedencia del recurso señalada.

QUINTO. Análisis de causal de sobreseimiento. Este órgano colegiado advierte que en el caso, se actualiza la causal de sobreseimiento prevista en la fracción III del artículo 75 Bis A, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, que a la letra dice:

“Artículo 75 Bis A. El recurso será sobreseído cuando:

- I. ...
- II. ...
- III. La dependencia o entidad responsable del acto o resolución impugnado lo modifique o revoque, de tal manera que el medio de impugnación quede sin efecto o materia.”

Conforme a la transcripción que antecede, conviene desglosar los elementos de la disposición transcrita, de manera tal que procede el sobreseimiento del recurso de revisión cuando:

- a) **EL SUJETO OBLIGADO** modifique el acto impugnado.
- b) **EL SUJETO OBLIGADO** revoque el acto impugnado; y,

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: **INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**

Comisionada Ponente: **EVA ABAID YAPUR**

c) En ambos casos ese acto combatido queda sin materia o sin efecto.

En el primer supuesto, un acto impugnado es modificado en aquellos casos en los que **EL SUJETO OBLIGADO** después de haber otorgado una respuesta, emite una diversa, y en ésta subsana las deficiencias que hubiera tenido, y queda satisfecho en consecuencia y de modo exhaustivo el derecho subjetivo accionado por **EL RECURRENTE**.

Se actualiza la revocación en cambio, cuando **EL SUJETO OBLIGADO** deja sin efectos la primera respuesta y en su lugar emite otra con las características y cualidades suficientes para dejar satisfecho ese ejercicio del derecho al acceso a la información.

En ese tenor, un acto impugnado queda sin efectos, cuando aun existiendo jurídicamente (esto es, que no se ha modificado ni revocado) ya no genera ninguna consecuencia legal.

En tanto que, un acto impugnado queda sin materia cuando ha sido satisfecha la pretensión de lo pedido o exigido por **EL RECURRENTE** de manera que **EL SUJETO OBLIGADO** entrega una respuesta aunque sea posterior a los términos previstos en la ley y mediante ésta concede la totalidad de la información solicitada.

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Bajo esas consideraciones, se afirma que en el recurso de revisión sujeto a estudio se actualiza la hipótesis jurídica citada en primer término, toda vez que quedó probado que **EL SUJETO OBLIGADO** mediante un acto posterior, como lo fue el informe de justificación aludido en el Resultando IV de la presente resolución y contenida parte de la información enviada, dada su extensión, en las fojas de la 8 a la 11 de la presente resolución, modificó su respuesta y entregó la totalidad de la información solicitada por **EL RECURRENTE**; por ende, al modificar su respuesta satisfizo los extremos de la petición de **EL RECURRENTE** (solicitud de información pública), como se explica:

En efecto, del acuse de la solicitud de información pública, se aprecia que **EL RECURRENTE** solicitó la siguiente información:

“Favor de indicar el Consumo por Medicamento, Productos Farmacéuticos, Leches y Vacunas del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos requeridos únicamente: Tipo de Medicamento, Contrato, Clave SICCAL, Nombre del Distribuidor, Cantidad comprada, Precio por pieza, Importe total. Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel) MUCHAS GRACIAS.” (sic)

Fue el caso que **EL SUJETO OBLIGADO** entregó su respuesta en la forma y términos señalados en el Resultando II de la presente resolución y que fue insertada a manera de ejemplo en las fojas de la 2 a la 6.

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Ante estas circunstancias, **EL RECURRENTE** expresó como acto impugnado lo siguiente:

"Buenas tardes: En la respuesta que me hizo favor de enviarme, faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR. Le solicito por favor y de la manera mas respetuosa me sea enviada la respuesta completa. Muchas gracias" (sic)

Asimismo señaló como razones o motivos de inconformidad lo siguiente:

"En la respuesta que me hizo favor de enviarme, faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR." (sic)

Es así que de las razones o motivos de inconformidad señaladas se desprende que **EL RECURRENTE** se duele principalmente de que en la respuesta no se le envió el nombre del Distribuidor de los medicamentos, leches y vacunas de las que solicitó información.

Ahora bien, **EL SUJETO OBLIGADO** en su informe de justificación envió la información a que se hizo referencia en el Resultando IV y se insertó a manera de ejemplo en las fojas de la 9 a la 11 de la presente resolución, advirtiendo del análisis efectuado al archivo electrónico con el nombre CONSUMO MZO 2014 DIST..pdf, que en dicha información se contiene la información faltante requerida por **EL RECURRENTE** como lo es el nombre del Distribuidor de los medicamentos, leches y vacunas de los que solicitó información, tal y como se aprecia de la siguiente

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

imagen:

PERIODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014						
CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE ISSEMYN	DESCRIPCIÓN	DISTRIBUIDOR	CANTIDAD	P. UNITARIO IMPORTE
CAD001/004/2014	ESPECIALIZADOS	25311L201766	DOXORUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	GRUFESA	20	\$ 3,260.00 \$ 65,200.00
Total Contrato: CAD001/004/2014					20	\$ 65,200.00
CAD001/003/2014	GENERALES	25311G218000	LISURIDA 0.2 MG ENVASE CON 14 COMP	MAYPO	19	\$ 261.93 \$ 4,976.87
Total Contrato: CA-DAS-AD001-14-02					19	\$ 4,976.87
CIR034/030/2013	CONTROLADOS	25311C202107	EFEDRINA 50MG SOL INY 100 AMP 2ML	GRUFESA	6	\$ 2,342.30 \$ 14,053.80
	CONTROLADOS	25311D204129	ISOTRETINOINA 20 MG 30 CAPS	GRUFESA	97	\$ 604.39 \$ 58,625.83
	CONTROLADOS	25311G411544	ERGONOMINA SOL INY 0.2 MG 6 AMPOLLETAS	GRUFESA	61	\$ 133.00 \$ 8,113.00
	CONTROLADOS	25311NA12601	FENOBARBITAL 100MG ENVASE C/40 COMP	GRUFESA	31	\$ 143.20 \$ 7,303.20
	CONTROLADOS	25311NB00132	NALBUFINA 10 MG/ML C/5 AMP	GRUFESA	266	\$ 22.00 \$ 5,852.00
	CONTROLADOS	25311NZ00221	TIOPENTAL 0.5 GR F/A	GRUFESA	13	\$ 31.10 \$ 404.30
	CONTROLADOS	25311NZ00242	FENTANIL 0.5 MG/10 ML C/5 AMP	GRUFESA	134	\$ 99.39 \$ 13,318.26
	CONTROLADOS	25311NZ01000	ALPRAZOLAM 0.5MG C/30 COMP	GRUFESA	1,778	\$ 49.25 \$ 87,568.50
	CONTROLADOS	25311NZ02087	BUPRENORFINA 30 MG 4 PARCHES	GRUFESA	562	\$ 1,320.56 \$ 747,212.72
	CONTROLADOS	25311NZ02103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/10 ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	5	\$ 763.73 \$ 3,818.65
	CONTROLADOS	25311NZ02108	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5 AMP	GRUFESA	247	\$ 712.20 \$ 175,913.40
	CONTROLADOS	25311NZ02612	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP	GRUFESA	2,139	\$ 12.80 \$ 27,379.20
	CONTROLADOS	25311NZ02613	CLONAZEPAM 2.5MG GOTAS 10ML	GRUFESA	2,159	\$ 43.00 \$ 92,837.00
	CONTROLADOS	25311NZ02673	ERGOTAMINA Y CAFENA 1 MG/100 MG C/20 GRG	GRUFESA	674	\$ 27.17 \$ 18,312.58
	CONTROLADOS	25311NZ03251	HALOPERIDOL 5MG C/20 COMP	GRUFESA	190	\$ 19.78 \$ 3,758.20
	CONTROLADOS	25311NZ03253	HALOPERIDOL 5MG C/1ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	65	\$ 50.85 \$ 3,305.25
	CONTROLADOS	25311NZ03302	MIPRAMINA 25MG C/20 COMP	GRUFESA	487	\$ 21.97 \$ 10,699.39
	CONTROLADOS	25311NZ04000	SULFATO DE MORFINA 200 MG 20 ML FCO AMP	GRUFESA	12	\$ 426.36 \$ 5,116.32
	CONTROLADOS	25311NZ04027	FENTANIL 0.2 MG 5 PARCHES	GRUFESA	1	\$ 1,419.16 \$ 1,419.16
	CONTROLADOS	25311NZ04029	MORFINA 30 MG 20 COMP	GRUFESA	77	\$ 68.51 \$ 5,275.27
	CONTROLADOS	25311NZ04060	MIDAZOLAM 50MG/10ML 5 AMP	GRUFESA	1,057	\$ 288.00 \$ 304,416.00
	CONTROLADOS	25311NZ04471	METILFENDATO 27MG 30 TABS	GRUFESA	631	\$ 589.79 \$ 372,157.49
	CONTROLADOS	25311NZ04482	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP	GRUFESA	772	\$ 47.32 \$ 36,594.24
	CONTROLADOS	25311NZ07000	LORAZEPAM 2MG C/40 COMP	GRUFESA	269	\$ 87.91 \$ 23,647.79
	CONTROLADOS	25311NZ10202	DIAZEPAM 10MG/2ML C/5 AMP	GRUFESA	157	\$ 25.54 \$ 4,009.78
	CONTROLADOS	25311NZ13305	AMITRIPTILINA 25MG C/30 COMP	GRUFESA	206	\$ 65.93 \$ 13,581.58
	CONTROLADOS	25311NZ15351	METILFENDATO 10MG 30 COMP	GRUFESA	217	\$ 71.42 \$ 15,498.14
	CONTROLADOS	25311VZ04054	FLUMAZENIL 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	27	\$ 242.25 \$ 6,540.75
	DERMATOLOGIA	25311DZ00822	BENZOLIO 5 GR LOCION O GEL 50 ML O 60 GR	GRUFESA	278	\$ 111.81 \$ 31,083.18
	DERMATOLOGIA	25311DZ01000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	GRUFESA	1,001	\$ 565.21 \$ 565,775.21
	DERMATOLOGIA	25311DZ02116	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	GRUFESA	8,829	\$ 70.06 \$ 618,559.74
	DERMATOLOGIA	25311DZ04000	HIDROCORTISONA CREMA 1 GR ENVASE 50 GR	GRUFESA	932	\$ 187.67 \$ 174,908.44
	ESPECIALIZADOS	25311AZ05428	ONDANSETRON SOL INY 8 MG 3 AMP 4 ML	GRUFESA	1,873	\$ 745.93 \$ 1,397,126.89
	ESPECIALIZADOS	25311BZ01736	ESTREPTOCINASA SOL INY 1500,000 UI FRASCO AMPULA	GRUFESA	2	\$ 2,680.66 \$ 5,361.32
	ESPECIALIZADOS	25311BZ03662	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 50 ML	GRUFESA	1,454	\$ 520.00 \$ 758,080.00
	ESPECIALIZADOS	25311BZ05252	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE	GRUFESA	551	\$ 2,436.09 \$ 1,342,285.59
	ESPECIALIZADOS	25311CB05100	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	GRUFESA	14	\$ 2,600.00 \$ 36,400.00
	ESPECIALIZADOS	25311CZ00612	NOREPINEFRINA SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	GRUFESA	60	\$ 1,593.85 \$ 95,631.00
	ESPECIALIZADOS	25311DZ04140	BAQUINACO AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	GRUFESA	340	\$ 192.30 \$ 65,382.00

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente:

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Asimismo del archivo electrónico con nombre *Correo electronico.pdf*, y que quedó insertado en la foja 17 de la presente resolución y que por obvio de repeticiones innecesarias se omite su inserción en el presente apartado, se desprende que **EL SUJETO OBLIGADO** notificó por correo electrónico a **EL RECURRENTE** el archivo que contiene la información solicitada completa, es decir en la que además de indicarle el tipo de medicamento, contrato, clave SICCAL (Clave ISSEMYM), cantidad comprada, precio por pieza e importe total, también le señala el nombre del Distribuidor de cada artículo.

Lo anterior nos permite concluir que si bien es cierto, **EL SUJETO OBLIGADO** en su respuesta no dio contestación a todos los requerimientos contenidos en la solicitud de información, también lo es que a través de un acto posterior, como lo fue el informe de justificación, realizó la entrega de la totalidad de la información en la forma que requirió el entonces solicitante, por ende, con esta última información se satisface la pretensión planteada por **EL RECURRENTE**, en atención que al promover el medio de impugnación que se resuelve, se inconformó por no habersele entregado la información correspondiente al nombre del Distribuidor de los medicamentos, leches y vacunas citados en el listado que le fue entregado en la respuesta de **EL SUJETO OBLIGADO**, situación que quedó subsanada con las documentales enviadas por **EL SUJETO OBLIGADO** al momento de enviar su informe de justificación.

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Por consiguiente, atendiendo a que **EL SUJETO OBLIGADO** adjuntó a su informe de justificación la totalidad de la información solicitada por **EL RECURRENTE**, ello es suficiente para que éste Órgano Garante considere que han quedado cumplidas las pretensiones de **EL RECURRENTE**, por lo que procede entonces el **sobreseimiento** del presente recurso.

Así, con fundamento en lo prescrito en los artículos 5, párrafo décimo séptimo, fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, así como en los artículos 1, 48, 56, 60 fracción VII, 71 fracción IV y 75 Bis A, fracción III, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, este Pleno:

RESUELVE

PRIMERO. Se **sobresee** el presente recurso de revisión, por los motivos y fundamentos señalados en el Considerando Quinto de esta resolución.

SEGUNDO. Remítase a la Unidad de Información del **SUJETO OBLIGADO**, vía **EL SAIMEX**.

TERCERO. *Notifíquese* a **EL RECURRENTE** y hágase de su conocimiento que en caso de considerar que la presente resolución le causa algún perjuicio, podrá

Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

promover el Juicio de Amparo en los términos de las leyes aplicables, de acuerdo a lo estipulado por el artículo 78 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de México y Municipios.

Al momento de notificar esta resolución a **EL RECURRENTE**, adjúntese los archivos remitidos por **EL SUJETO OBLIGADO** en el informe de justificación enviado el nueve de mayo del año en curso.

ASÍ LO RESUELVE, POR UNANIMIDAD DE LOS PRESENTES EL PLENO DEL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, INTEGRADO POR LOS COMISIONADOS EVA ABAID YAPUR, MIROSLAVA CARRILLO MARTÍNEZ, FEDERICO GUZMÁN TAMAYO; AUSENTE EN LA VOTACIÓN Y JOSEFINA ROMÁN VERGARA, EN LA VIGÉSIMO PRIMERA SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL DÍA DOCE DE JUNIO DE DOS MIL CATORCE, ANTE EL SECRETARIO TÉCNICO DEL PLENO, IOVJAYI GARRIDO CANABAL PÉREZ.

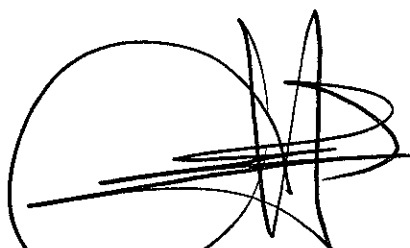
Recurso de Revisión: 00877/INFOEM/IP/RR/2014

Recurrente: [REDACTED]

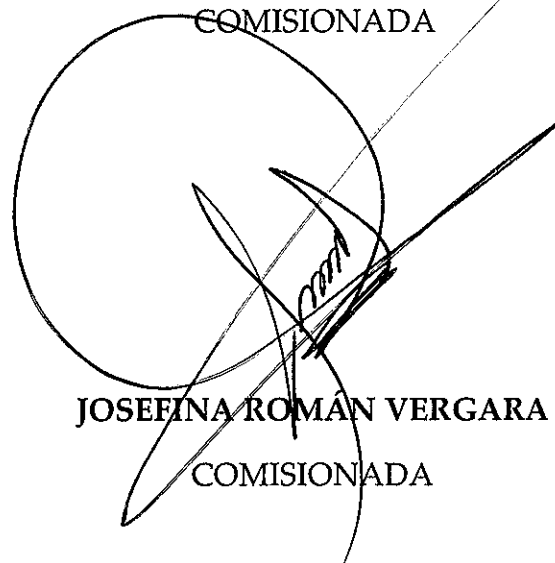
Sujeto Obligado: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS


Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR


EVA ABAID YAPUR
COMISIONADA


MIROSLAVA CARRILLO MARTÍNEZ
COMISIONADA

Ausente en la votación
FEDERICO GUZMÁN TAMAYO
COMISIONADO


JOSEFINA ROMÁN VERGARA
COMISIONADA


IOVJAYI GARRIDO CANABAL PÉREZ
SECRETARIO TÉCNICO DEL PLENO

ii infoem
INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
PLENO

ESTA HOJA CORRESPONDE A LA RESOLUCIÓN DE DOCE DE JUNIO DE DOS MIL CATORCE,
EMITIDA EN EL RECURSO DE REVISIÓN 00877/INFOEM/IP/RR/2014.