

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*

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:

<b>Archivos Adjuntos</b> De clic en la fila del archivo adjunto para abrirlo: CONSUMO MARZO 2014.pdf RESPUESTA.SAIP.pdf
<b>IMPRIMIR EL ACUSE</b> versión en PDF
 <b>INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</b>
Toluca, México a 24 de Abril de 2014 Nombre del solicitante: [REDACTED] Folio de la solicitud: 00058/ISSEMM/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

Recurrente: [REDACTED]

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:

PERÍODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014						
CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE ISSSTEIN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
CAD001004/2014	ESPECIALIZADOS	25311LZ01768	DOXORUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	20	\$ 3,260.00	\$ 65,200.00
Total Contrato: CAD001004/2014				20		\$ 65,200.00
CA-DAS-AD001-14-02	GENERALES	25311GZ18000	LISURIDA 0.2 MG ENVASE CON 14 COMP	19	\$ 261.93	\$ 4,976.67
Total Contrato: CA-DAS-AD001-14-02				19		\$ 4,976.67
CIR03/03/2013						
CONTROLADOS	25311C202107	EFEDRINA 50MG SOL INY 100 AMP 2ML	8	\$ 2,342.20	\$ 18,737.60	
CONTROLADOS	25311D204129	ISOTRETINOINA 25 MG 30 CAPS	97	\$ 604.39	\$ 58,825.63	
CONTROLADOS	25311GA1544	ERGONOVINA 0.2 MG 5 AMPOLLAS	61	\$ 133.00	\$ 8,113.00	
CONTROLADOS	25311NA126001	FENOBARBITAL 100MG ENVASE C/40 COMP	51	\$ 143.20	\$ 7,303.20	
CONTROLADOS	25311N900132	NALBUPHINA 10 MG/ML C/5 AMP	268	\$ 22.00	\$ 5,826.00	
CONTROLADOS	25311N200221	TIOFENTAL 0.5 GR F/A	15	\$ 31.10	\$ 466.50	
CONTROLADOS	25311N200242	FENTANIL 0.5 MG/10 ML C/10 AMP	134	\$ 99.99	\$ 13,318.26	
CONTROLADOS	25311N201000	ALPHAZOLAM 0.5MG C/50 COMP	1,778	\$ 49.25	\$ 87,588.50	
CONTROLADOS	25311N202097	BUPRENORFINA 20 MG 4 PARCHES	562	\$ 1,329.58	\$ 747,212.72	
CONTROLADOS	25311N202103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/5 ML SOL INY 5 AMP	5	\$ 763.73	\$ 3,818.65	
CONTROLADOS	25311N202106	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5 AMP	242	\$ 712.20	\$ 175,913.40	
CONTROLADOS	25311N202612	CLONAZEPAM 2MG C/20 COMP	2,139	\$ 12.80	\$ 27,379.20	
CONTROLADOS	25311N202613	CLONAZEPAM 2.5MG GOTAS 10ML	2,158	\$ 43.00	\$ 92,357.00	
CONTROLADOS	25311N202673	ERGOTAMINA Y CAFEINA 1 MG/100 MG C/20 GRG	874	\$ 27.17	\$ 24,312.58	
CONTROLADOS	25311N203221	HALOPERIDOL 5MG C/20 COMP	190	\$ 19.78	\$ 3,756.20	
CONTROLADOS	25311N203253	HALOPERIDOL 5MG C/1ML SOL INY 5 AMP	65	\$ 50.65	\$ 3,305.25	
CONTROLADOS	25311N203302	IMIPRAMINA 25MG C/20 COMP	487	\$ 21.97	\$ 10,669.39	
CONTROLADOS	25311N204000	SULFATO DE MORFINA 200 MG 20 ML FCO AMP	12	\$ 426.36	\$ 5,115.32	
CONTROLADOS	25311N204027	FENTANIL 4.2 MG 5 PARCHES	1	\$ 1,412.16	\$ 1,412.16	
CONTROLADOS	25311N204029	MORFINA 30 MG 20 COMP	77	\$ 60.51	\$ 4,757.27	
CONTROLADOS	25311N204080	MIDAZOLAM 5MG/10ML 5 AMP	1,057	\$ 259.00	\$ 304,418.00	
CONTROLADOS	25311N204471	METILFENIDATO 27MG 30 TABS	631	\$ 569.79	\$ 372,157.46	
CONTROLADOS	25311N204482	BROMAZEPAM 3MG C/50 COMP	772	\$ 47.92	\$ 36,994.24	
CONTROLADOS	25311N207000	LORAZEPAM 2MG C/40 COMP	259	\$ 87.91	\$ 23,547.79	
CONTROLADOS	25311N210202	DIAZEPAM 10MG C/2ML C/5 AMP	167	\$ 25.54	\$ 4,088.78	
CONTROLADOS	25311N213305	AMITRIPITIINA 25MG C/50 COMP	208	\$ 65.93	\$ 13,581.58	
CONTROLADOS	25311N215361	METILFENIDATO 10MG 60 COMP	217	\$ 71.42	\$ 15,408.14	
CONTROLADOS	25311V204054	FLUMAZENIL 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	27	\$ 242.25	\$ 6,540.75	
DERMATOLOGÍA	25311D200822	BENZOLO 5 GR LOCIÓN O GEL 50 ML O 60 GR	278	\$ 111.01	\$ 31,003.18	
DERMATOLOGÍA	25311D201000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	1,001	\$ 565.21	\$ 565,775.21	
DERMATOLOGÍA	25311D202119	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	6,029	\$ 70.06	\$ 420,599.74	
DERMATOLOGÍA	25311D204000	HIDROCORTISONA CREMA 1 GR ENVASE 60 GR	932	\$ 167.67	\$ 154,906.44	
ESPECIALIZADOS	25311A205428	ONDANSETRON SOL INY 2 MG 3 AMP 4 ML	1,073	\$ 745.02	\$ 1,307,126.29	
ESPECIALIZADOS	25311B2021736	ESTREPTOCINASA SOL INY 150,000 UI FRASCO AMP	2	\$ 2,690.66	\$ 5,381.32	
ESPECIALIZADOS	25311B203862	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 50 ML	1,454	\$ 520.00	\$ 758,080.00	
ESPECIALIZADOS	25311B205252	FACTOR VIII ANTIHEMOFÍLICO RECOMBINANTE	551	\$ 2,436.09	\$ 1,342,288.59	
ESPECIALIZADOS	25311C805100	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	14	\$ 2,800.00	\$ 39,600.00	
ESPECIALIZADOS	25311C200612	NOREpinefrina SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	60	\$ 1,293.05	\$ 77,582.00	
ESPECIALIZADOS	25311D204140	IMIDUROMOD AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	340	\$ 192.30	\$ 65,382.00	
ESPECIALIZADOS	25311G404206	DINOPROSTONA 10 MG OVULÓ VAGINAL	17	\$ 1,212.27	\$ 20,508.59	
ESPECIALIZADOS	25311G204151	CORIOGONADOTROPINA ALFA - JERINGA PRELLENAC	45	\$ 819.79	\$ 36,886.25	
ESPECIALIZADOS	25311GZ11531	CLOMIFENO CITRATO DE 50 MG 30 COMP	18	\$ 240.36	\$ 4,327.28	

Recurrente: [REDACTED]

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

 Comisionada Ponente: **EVA ABAID YAPUR**

ESPECIALIZADOS	25311H201097	OCTREOTIDA 20 MG FCO AMP	58	\$	16,170.00	\$	937,860.00
ESPECIALIZADOS	25311H202000	DESMOPRESINA 10 MCG/DOSIS 2.5 ML SOL NASAL	186	\$	401.53	\$	74,884.58
ESPECIALIZADOS	25311H205167	CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMON 200UI/14 DOSE	224	\$	506.10	\$	103,976.40
ESPECIALIZADOS	25311H205169	SOMATROPINA 5.3 ML 18 UI SOL INY 1 CART	604	\$	1,822.32	\$	960,465.28
ESPECIALIZADOS	25311H205174	DESMOPRESINA 15 MCG C/5 AMP	24	\$	1,716.49	\$	41,195.76
ESPECIALIZADOS	25311J204288	SOMATROPINA 6 MG 24 UI FCO AMP	1,061	\$	2,025.71	\$	3,354,704.31
ESPECIALIZADOS	25311J204592	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MCG SOL IN	17	\$	1,463.00	\$	24,871.00
ESPECIALIZADOS	25311J205244	LAMIVUDINA Y ZIDOVUDINA 150/300 MG C/60 COMP	83	\$	1,725.92	\$	143,251.36
ESPECIALIZADOS	25311J205292	PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4/0.5 G 1 FCO AMP	275	\$	351.00	\$	98,525.00
ESPECIALIZADOS	25311LA04223	INMUNOGLOBULINA G. NO MODIFICADA 8 GR SOL INY	151	\$	7,434.78	\$	1,122,651.78
ESPECIALIZADOS	25311LB05440	MEROPEHEN 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	2,843	\$	315.10	\$	885,825.30
ESPECIALIZADOS	25311L201759	L-ASPARAGINASA 10,000 UI SOL INY 1 FCO AMP	58	\$	864.17	\$	38,321.66
ESPECIALIZADOS	25311L201760	BICLUTAMIDA 50 MG C/8 COMP	267	\$	701.15	\$	211,237.05
ESPECIALIZADOS	25311L201761	METOTREXATO 2.5 MG C/50 COMP	412	\$	494.45	\$	20,373.40
ESPECIALIZADOS	25311L201767	METOTREXATO LIQF 50 MG SOL INY 1 FCO AMP	172	\$	50.00	\$	8,600.00
ESPECIALIZADOS	25311L201768	MERCAPTOPURINA 50 MG 20 O 25 COMP	43	\$	1,108.38	\$	47,881.54
ESPECIALIZADOS	25311L201769	BLEOMICINA LIQF 15 UI SOL INY 1 FCO AMP	141	\$	135.76	\$	19,142.16
ESPECIALIZADOS	25311L201768	VINCERISTINA LIQF 1 MG SOL INY 1 FCO AMP	36	\$	51.03	\$	1,836.94
ESPECIALIZADOS	25311L201775	CITARABINA LIQF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	141	\$	94.86	\$	13,373.85
ESPECIALIZADOS	25311L201776	METOTREXATO LIQF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	134	\$	155.69	\$	20,881.12
ESPECIALIZADOS	25311L203046	CISPLATINO LIQF 10 MG SOL INY 1 FCO AMP	231	\$	30.04	\$	24,963.24
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	\$	37,220.60
ESPECIALIZADOS	25311L204294	CICLOSPORINA 100 MG /50 ML EMULSION ORAL	94	\$	1,289.46	\$	121,209.24
ESPECIALIZADOS	25311L204298	CICLOSPORINA 100 MG C/50 CAP	71	\$	1,063.80	\$	75,529.80
ESPECIALIZADOS	25311L204306	CICLOSPORINA 25 MG C/50 CAP	46	\$	322.37	\$	14,929.02
ESPECIALIZADOS	25311L204431	CARBOPLATINO LIQF 150 MG SOL INY 1 FCO AMP	377	\$	140.85	\$	53,025.05
ESPECIALIZADOS	25311L204432	IFOSFAMIDA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	65	\$	264.99	\$	17,469.34
ESPECIALIZADOS	25311L205087	SIROLIMUS 1 MG 60 GRAO	71	\$	3,571.28	\$	233,560.88
ESPECIALIZADOS	25311L205431	LEUPRORELINA LIQF 3.75 MG /2 ML SOL INY 1 FCO AI	104	\$	3,153.84	\$	327,399.36
ESPECIALIZADOS	25311L205434	LEUPRORELINA LIQF 11.25 MG /2 ML SOL INY 1 FCO AI	34	\$	9,303.28	\$	316,310.84
ESPECIALIZADOS	25311L205435	PACLTUXEL 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	\$	1,065.41	\$	106,541.00
ESPECIALIZADOS	25311L205449	ANASTRAZOLE 1 MG C/8 COMP	596	\$	1,001.00	\$	596,596.00
ESPECIALIZADOS	25311L205459	OXALIPLATINO 100 MG SOL INY 20 ML 1 FCO AMP	76	\$	543.95	\$	41,340.20
ESPECIALIZADOS	25311L205463	TEMOZOLOAMIDA 100 MG 5 CAPS	5	\$	5,449.45	\$	27,247.25
ESPECIALIZADOS	25311L21215432	FILGRASTIM 300 MCG SOL INY VIAL/FCO.AMP/HER PRI	1,661	\$	260.00	\$	465,080.00
ESPECIALIZADOS	25311NB04364	DONEPEZILO 5 MG C/8 COMP	243	\$	626.02	\$	225,022.88
ESPECIALIZADOS	25311N200223	SEVOFLURANO LÍQUIDO 250 ML FCO	191	\$	1,368.81	\$	265,282.71
ESPECIALIZADOS	25311N200234	DESFLURANO LÍQUIDO 240 ML FCO	117	\$	1,630.50	\$	181,119.50
ESPECIALIZADOS	25311N200246	PROPOFOL 200 MG EMUL INY 20ML 5 AMP	591	\$	673.91	\$	398,280.81
ESPECIALIZADOS	25311N202649	PRAMIPEXOL 0.5MG 30 COMP	515	\$	291.18	\$	145,557.70
ESPECIALIZADOS	25311N215486	OLANzapina 10MG C/14 TABS	2,080	\$	542.54	\$	1,128,483.20
GENERALES	25311AA03620	GLUCONATO DE CALCIO SOL INY 1 GR 50 AMP 10 ML	53	\$	164.83	\$	8,735.89
GENERALES	25311AA03835	VITAMINA A SOLUCIÓN ORAL 25 DOSIS 4 ML	148	\$	17.58	\$	2,568.68
GENERALES	25311AB01050	INSULINA HUMANA ACCIÓN INTERMEDIA NPH FRANF	4,266	\$	33.00	\$	140,778.00
GENERALES	25311AB01051	INSULINA HUMANA ACCIÓN RÁPIDA REGULAR FA 10 I	312	\$	33.00	\$	10,296.00
GENERALES	25311AB05186	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPS O COMP	45,787	\$	7.25	\$	331,955.75
GENERALES	25311AD04188	MESALAZINA 500 MG 30 COMP	689	\$	85.45	\$	58,875.05
GENERALES	25311A200204	ATROPINASULFATO DE SOL INY 1 MG 50 AMPOLLET	26	\$	123.07	\$	3,199.82

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado:

 INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

GENERALES	25311A201000	LACTULOSEA JARABE 86.86 GR 500 ML	1,418	\$	302.80	\$	426,481.60
GENERALES	25311A201006	CALCIO 500 MG 12 COMPRIMIDOS	5,314	\$	16.94	\$	86,521.56
GENERALES	25311A201042	GLIBENCLAMIDA 5 MG 50 COMPRIMIDOS	10,594	\$	2.47	\$	26,167.18
GENERALES	25311A201095	CALCITROL 0.25 MG/GR 50 CAPSULAS	1,828	\$	12.75	\$	20,757.00
GENERALES	25311A201098	VITAMINAS A,C,D SOLUCION ORAL 15 ML A/7000-9000	2,599	\$	12.06	\$	30,428.52
GENERALES	25311A201205	BUTILHICSCINA 10 MG 10 COMPRIMIDOS	12,883	\$	5.05	\$	65,059.15
GENERALES	25311A201207	BUTILHICSCINA SOL INY 20 MG 3 AMPOLLETAS DE 1.0	2,261	\$	5.60	\$	12,661.60
GENERALES	25311A201233	RANITIDINA 150 MG 20 COMPRIMIDOS	14,996	\$	4.94	\$	74,080.12
GENERALES	25311A201241	METOCLOPROMIDA SOL INY 10 MG 5 AMPOLLETAS 21	1,846	\$	6.37	\$	11,759.02
GENERALES	25311A201242	METOCLOPROMIDA 10 MG 20 COMP	7,440	\$	2.25	\$	16,740.00
GENERALES	25311A201271	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO SUSP ORAL 49.7 GR 40	3,473	\$	28.90	\$	100,369.70
GENERALES	25311A202000	BENICIDAMINA SOLUCION 360 ML	3,348	\$	82.12	\$	274,937.76
GENERALES	25311A202151	RANITIDINA JARABE 150 MG 200 ML	584	\$	38.00	\$	21,432.00
GENERALES	25311A202191	VITAMINA A 50,000 UI 40 CAPSULAS O GRAGEAS	387	\$	27.47	\$	10,630.39
GENERALES	25311A202247	CINITAPIRA 1 MG 25 COMP	3,333	\$	70.65	\$	588,726.45
GENERALES	25311A205000	TRIMEBUTINA 200 MG 40 COMP	11,332	\$	60.45	\$	685,019.40
GENERALES	25311A205023	ELECTROLITOS ORALES POLVO SOL ORAL 4 SOBRES	4,354	\$	10.38	\$	45,194.52
GENERALES	25311A205029	SULFATO DE MAGNESIO 1GR SOL INY 100 AMP 10 ML	67	\$	616.26	\$	41,269.42
GENERALES	25311A205184	LOPERAMIDA 2 MG 12 COMP	1,382	\$	3.40	\$	4,732.00
GENERALES	25311A204185	URSODESÓDICO 250 MG ENV 50 CAPS	259	\$	219.75	\$	55,923.02
GENERALES	25311A204191	POLIETILENGLICOL (MACRÓGOL) POLVO SUSP ORAL	287	\$	165.86	\$	47,507.56
GENERALES	25311A204260	NISTATINA SUSP ORAL 100,000 UI 50 ML GOTERO	438	\$	260.70	\$	114,447.30
GENERALES	25311A205000	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMP	677	\$	62.08	\$	41,028.16
GENERALES	25311A205165	METFORMINA 850 MG 30 COMP	38,783	\$	8.24	\$	319,571.92
GENERALES	25311A205166	ACARBOZA 50 MG 30 COMP	4,629	\$	20.40	\$	94,431.60
GENERALES	25311A205176	SUCRALFATO 1 GR 40 COMPRIMIDOS	2,198	\$	21.32	\$	46,061.36
GENERALES	25311A205187	OMEPRAZOL 40 MG SOL INY FA 10 FCO AMP 10 ML	18,790	\$	26.08	\$	488,051.10
GENERALES	25311A205381	OLIGOELEMENTOS SOL INY 10 FCO AMP 20 ML	9	\$	934.00	\$	7,472.40
GENERALES	25311A206000	RANITIDINA 20MG SOL INY 5 AMP 2ML	851	\$	11.53	\$	7,506.03
GENERALES	25311A207000	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL 360 ML	4,254	\$	52.41	\$	222,952.14
GENERALES	25311A210000	POTASIO CLORURO BICARBONATO 372MG/500MG LIS	79	\$	108.00	\$	8,532.00
GENERALES	25311A211000	TIAMINA PIRIDOXINA Y CIANOCOBALAMINA 100MG/50V	4,703	\$	92.48	\$	434,933.44
GENERALES	25311A213000	GLIBENCLAMIDA Y METFORMINA 5 MG / 500 MG 50 TA	11,140	\$	34.23	\$	381,322.20
GENERALES	25311A214000	ORLISTAT 120 MG 84 CAPS	91	\$	992.48	\$	90,313.86
GENERALES	25311A215000	CALCIO CARBONATO/ VITAMINA D3 600MG/400UI 80 CL	3,085	\$	81.72	\$	252,106.20
GENERALES	25311A216000	ACIDO ASCORBICO 1 GR 10 COMPRIMIDOS	9,797	\$	25.60	\$	250,803.20
GENERALES	25311A218000	METOCLOPROMIDA SOLUCION ORAL 5 MG 100 ML	1,628	\$	94.30	\$	154,334.40
GENERALES	25311B000524	POTASIO / CLORURO SOL INY 1.40 GR 50 AMPOLLETA	210	\$	90.75	\$	19,876.44
GENERALES	25311B017006	HIDROXICOBALAMINA SOL INY 100 MG/GR 3 AMP 2 ML	6,351	\$	6.92	\$	43,948.92
GENERALES	25311B000626	FITOMENADONA SOL O EMUL INY 10 MG 5 AMPOLLET	263	\$	35.00	\$	9,205.00
GENERALES	25311B0003619	SODIO / BICARBONATO AL 7.5% SOL INY 0.73 GR 50 AI	107	\$	154.84	\$	16,387.88
GENERALES	25311B0003666	ALMIDON AL 6% SOL INY 6 GR 500 ML	255	\$	220.87	\$	56,321.85
GENERALES	25311B000426	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	2,136	\$	170.00	\$	363,460.00
GENERALES	25311B200621	HEPARINA SODICA SOL INY 10,000 UI CS0 FA 10 ML	38	\$	1,102.70	\$	42,580.44
GENERALES	25311B200622	HEPARINA SODICA SOL INY 25,000 UI FCO AMP 5 ML	963	\$	2,416.51	\$	2,327,484.33
GENERALES	25311B200624	ACENOCUMARINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	642	\$	20.05	\$	12,872.10
GENERALES	25311B201000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 28 COMPRIMIDOS	30,091	\$	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	831	\$	5.16	\$	4,303.96
GENERALES	25311B201702	FUMARATO FERROSO 29 MG FCO 120 ML	411	\$	6.98	\$	2,872.89
GENERALES	25311B201711	ACIDO FOLICO 0.4 MG 90 COMPRIMIDOS	3,679	\$	3.40	\$	12,508.60

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"

Toluca, Mex., 24 de abril de 2014  
203F 80000-01-109/2014**FRESENTE**

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 Pública denominado SAIMEX a la cual se le asignó el número de folio 00033/ISSSEMM/14/14/2014, 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, tramite y resolución de las solicitudes de acceso a la información pública, así como de las 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 MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSSEMM) mensual del periodo de MARZO DEL 2014. Datos mencionados únicamente: Tipo de Medicamento, 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 ISSSEMM.

**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



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

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 Solicituds 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**

<p style="text-align: center;"><a href="#">IMPRIMIR EL ACUSE</a> <a href="#">versión en PDF</a></p>  <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</b></p>
<p style="text-align: right;">Toluca, México, a 09 de Mayo de 2014</p> <p>Nombre del solicitante: [REDACTED]</p> <p>Folio de la solicitud: 00058/ISSEMYM/IP/2014</p> <p><b>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-UL-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.</b></p> <p><b>ATENTAMENTE</b></p> <p><b>M.A ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ</b> <b>Responsable de la Unidad de Información</b> <b>INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</b></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].pdf, 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

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado:

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

información:

PERÍODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014

CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE INSEMIM	DESCRIPCIÓN	DISTRIBUIDOR	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
CAD001004/2014	ESPECIALIZADOS	25311L201765	DOXORRUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	GRUFESA	20	\$ 3,250.00	\$ 63,200.00
Total Contrato CAD001004/2014					20		\$ 63,200.00
CAD001003/2014	GENERALES	25311G218000	USURIDA 0.12 MG ENVASE CON 14 COMP.	MAYPO	19	\$ 281.00	\$ 4,978.87
Total Contrato CAD001003/2014					19		\$ 4,978.87
CIR03/03/2013	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		25311G111344	ERGONOVINA SOL INY 0.2 MG 6 AMPOLLETAS	GRUFESA	61	\$ 153.00	\$ 8,413.00
CONTROLADOS		25311NA12001	FENOBARBITAL 100MG ENVASE C40 COMP	GRUFESA	51	\$ 143.20	\$ 7,303.20
CONTROLADOS		25311NB00132	NALBUPHINA 10 MG/ML C5 AMP	GRUFESA	265	\$ 22.00	\$ 5,820.00
CONTROLADOS		25311N200221	TIOPENTAL 0.5 GR P.A.	GRUFESA	13	\$ 31.10	\$ 404.30
CONTROLADOS		25311N200242	FENTANILO 0.5 MG/0.1 ML C5 AMP	GRUFESA	134	\$ 99.39	\$ 13,318.26
CONTROLADOS		25311N201000	ALPRAZOLAM 0.5MG C50 COMP	GRUFESA	1,778	\$ 49.25	\$ 87,588.50
CONTROLADOS		25311N202007	SUPRENORFINA 30 MG 4 PARCHES	GRUFESA	562	\$ 1,329.56	\$ 747,212.72
CONTROLADOS		25311N202103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/0.1 ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	5	\$ 783.73	\$ 3,818.65
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	\$ 27,370.20
CONTROLADOS		25311N202613	CLONAZEPAM 2.5MG COTAS 10ML	GRUFESA	2,159	\$ 43.00	\$ 92,207.00
CONTROLADOS		25311N202673	ERGOTAMINA Y CAFEINA 1 MG/100 MG C10/GRG	GRUFESA	674	\$ 27.17	\$ 18,312.58
CONTROLADOS		25311N203251	HALOPERIDOL 5MG C20 COMP	GRUFESA	190	\$ 19.75	\$ 3,755.20
CONTROLADOS		25311N203253	HALOPERIDOL 5MG C10ML SOL INY 6 AMP	GRUFESA	85	\$ 50.25	\$ 3,305.25
CONTROLADOS		25311N203302	IMIPRAMINA 25MG C20 COMP	GRUFESA	487	\$ 21.97	\$ 10,699.39
CONTROLADOS		25311N204000	SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML FCO AMP	GRUFESA	12	\$ 426.08	\$ 5,118.32
CONTROLADOS		25311N204027	FENTANILIO 4.2 MG 5 PARCHES	GRUFESA	1	\$ 1,419.16	\$ 1,419.16
CONTROLADOS		25311N204029	MORFINA 30 MG 20 COMP	GRUFESA	77	\$ 68.31	\$ 5,276.27
CONTROLADOS		25311N204060	MIDAZOLAM 50MG/10ML 5 AMP	GRUFESA	1,057	\$ 268.00	\$ 304,416.00
CONTROLADOS		25311N204471	METAFENDATO 2MG 30 TABS	GRUFESA	631	\$ 569.79	\$ 372,157.49
CONTROLADOS		25311N204482	BROMAZEPAM 3MG C30 COMP	GRUFESA	772	\$ 47.92	\$ 36,394.24
CONTROLADOS		25311N207000	LORAZEPAM 2MG C10 COMP	GRUFESA	259	\$ 82.91	\$ 23,547.79
CONTROLADOS		25311N207022	DIAZEPAM 10MG/2ML C5 AMP	GRUFESA	157	\$ 25.54	\$ 4,008.78
CONTROLADOS		25311N213305	AMITRIPTILINA 25MG C50 COMP	GRUFESA	206	\$ 65.93	\$ 13,581.58
CONTROLADOS		25311N213305	METIFENDATO 10MG 60 COMP	GRUFESA	217	\$ 71.42	\$ 15,408.14
CONTROLADOS		25311V204054	FLUMAZENE 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	27	\$ 242.25	\$ 6,540.75
DERMATOLOGIA		25311D200622	BENZODIOL 5 GR LOCION O GEL 50 ML 0.9% GR	GRUFESA	275	\$ 111.81	\$ 31,083.18
DERMATOLOGIA		25311D201000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	GRUFESA	1,001	\$ 355.21	\$ 355,773.21
DERMATOLOGIA		25311D202116	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	GRUFESA	8,229	\$ 70.05	\$ 574,559.74
DERMATOLOGIA		25311D204000	HIDROCORTISONA CREMA 1 GR ENVASE 50 GR	GRUFESA	932	\$ 187.67	\$ 174,508.44
ESPECIALIZADOS		25311A205428	ONDANSETRON SOL INY 8 MG 3 AMP 4 ML	GRUFESA	1,573	\$ 745.03	\$ 1,197,126.89
ESPECIALIZADOS		25311B201736	ESTREPTOCINASA SOL INY 1500,000 UI FRASCO AMPULA	GRUFESA	2	\$ 2,860.66	\$ 5,721.32
ESPECIALIZADOS		25311B203362	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 50 ML	GRUFESA	1,454	\$ 200.00	\$ 290,800.00
ESPECIALIZADOS		25311B205252	FACTOR VIII ANTIHEMOFÍLICO RECOMBINANTE	GRUFESA	551	\$ 2,435.09	\$ 1,342,285.58
ESPECIALIZADOS		25311C205100	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	GRUFESA	14	\$ 2,600.00	\$ 36,400.00
ESPECIALIZADOS		25311C20612	NOREPINEFRINA SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	GRUFESA	80	\$ 1,382.85	\$ 95,631.00
ESPECIALIZADOS		25311D204140	RAQUIMOD AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	GRUFESA	340	\$ 192.30	\$ 65,382.00

Recurrente: [REDACTED]

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	\$ 20,808.59
ESPECIALIZADOS	25311G204151	CORIONOGONADOTROPINA ALFA JERINGA PRELLENADA	GRUFESA	45	\$ 819.25	\$ 36,866.25
ESPECIALIZADOS	25311G211531	CLOMIFENO CITRATO DE 50 MG 30 COMP	GRUFESA	18	\$ 240.96	\$ 4,337.28
ESPECIALIZADOS	25311HA05171	OCTREOTIDA 20 MG FCO AMP	GRUFESA	58	\$ 16,170.00	\$ 937,000.00
ESPECIALIZADOS	25311H201097	DESMOPRESINA 10 MCG/DOSIS 2.5 ML SOL NASAL	GRUFESA	166	\$ 401.53	\$ 74,684.58
ESPECIALIZADOS	25311H202000	CALCITONINA SINTETICA DE SALMON 200U 14 DOSIS NASAL	GRUFESA	324	\$ 306.10	\$ 163,976.40
ESPECIALIZADOS	25311H205167	SOMATROPIN 5.3 ML 18 UI SOL INY 1 CART	GRUFESA	804	\$ 1,623.32	\$ 860,495.28
ESPECIALIZADOS	25311H205189	DESMOPRESINA 15 MCG 0.5 AMP	GRUFESA	24	\$ 1,716.49	\$ 41,158.76
ESPECIALIZADOS	25311H205174	SOMATROPIN 8 MG 24 UI FCO AMP	GRUFESA	1,691	\$ 2,025.71	\$ 3,364,704.31
ESPECIALIZADOS	25311J201591	IMMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MCG SOL INY 1 AMP	GRUFESA	17	\$ 1,483.00	\$ 24,871.00
ESPECIALIZADOS	25311J204258	LAMIVUDINA Y ZIDOVUDINA 150/300 MG C160 COMP	GRUFESA	83	\$ 1,725.92	\$ 143,251.36
ESPECIALIZADOS	25311J204592	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 40/5 G 1 FCO AMP	GRUFESA	275	\$ 351.00	\$ 96,525.00
ESPECIALIZADOS	25311J205244	IMMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 8 GR SOL INY 100 ML	GRUFESA	151	\$ 7,434.78	\$ 1,122,651.78
ESPECIALIZADOS	25311J205292	MEROPENEM 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	2,843	\$ 315.10	\$ 895,829.30
ESPECIALIZADOS	25311LA04229	L-ASPARAGINASA 10,000 UI SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	58	\$ 664.17	\$ 38,521.86
ESPECIALIZADOS	25311LB05440	SICALITAMIDA 50 MG 28 COMP	GRUFESA	207	\$ 701.15	\$ 211,237.05
ESPECIALIZADOS	25311L201759	METOTREXATO 2.5 MG C50 COMP	GRUFESA	412	\$ 49.45	\$ 20,373.40
ESPECIALIZADOS	25311L201760	METOTREXATO LIOF 50 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	172	\$ 50.00	\$ 8,600.00
ESPECIALIZADOS	25311L201761	MERCAPTOPURINA 50 MG 20 O 25 COMP	GRUFESA	43	\$ 1,108.38	\$ 47,581.84
ESPECIALIZADOS	25311L201767	BLEOMICINA LIOF 15 UI SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	141	\$ 135.76	\$ 19,142.16
ESPECIALIZADOS	25311L201768	VINCRISTINA LIOF 1 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	35	\$ 51.63	\$ 1,856.04
ESPECIALIZADOS	25311L201775	CITARABINA LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	141	\$ 94.25	\$ 13,373.85
ESPECIALIZADOS	25311L201776	METOTREXATO LIOF 500 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	134	\$ 155.58	\$ 20,861.12
ESPECIALIZADOS	25311L203046	CISPLATINO LIOF 10 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	531	\$ 30.04	\$ 24,993.24
ESPECIALIZADOS	25311L203047	TAMOXIFEN 20 MG C14 COMP	GRUFESA	1,252	\$ 18.48	\$ 20,652.96
ESPECIALIZADOS	25311L204230	ETOPOSIDO 100 MG/ML SOL INY 10 AMP	GRUFESA	22	\$ 371.42	\$ 8,171.24
ESPECIALIZADOS	25311L204256	TALIDOMIDA 100 MG 50 TABS 0 CAPS	GRUFESA	44	\$ 866.15	\$ 37,230.60
ESPECIALIZADOS	25311L204204	CICLOSPORINA 100 MG / 50 ML EMULSION ORAL	GRUFESA	94	\$ 1,289.48	\$ 121,209.24
ESPECIALIZADOS	25311L204298	CICLOSPORINA 100 MG C50 CAP	GRUFESA	71	\$ 1,063.00	\$ 75,529.00
ESPECIALIZADOS	25311L204306	CICLOSPORINA 25 MG C50 CAP	GRUFESA	46	\$ 322.27	\$ 14,629.02
ESPECIALIZADOS	25311L204431	CARBOPLATINO LIOF 150 MG SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	377	\$ 140.05	\$ 53,025.05
ESPECIALIZADOS	25311L204432	IFOSFAMIDA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	86	\$ 264.99	\$ 22,460.34
ESPECIALIZADOS	25311L205287	SIRLOMUS 1 MG 80 GRAG	GRUFESA	71	\$ 3,571.28	\$ 25,356.56
ESPECIALIZADOS	25311L205431	LEUPRORELINA LIOF 3.75 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	104	\$ 3,153.54	\$ 327,999.36
ESPECIALIZADOS	25311L205434	LEUPRORELINA LIOF 11.25 MG / 2 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	34	\$ 9,303.25	\$ 316,310.84
ESPECIALIZADOS	25311L205435	PACITAXEL 300 MG SOL INY 50 ML FCO AMP	GRUFESA	80	\$ 720.67	\$ 57,656.60
ESPECIALIZADOS	25311L205438	GENCITABINA 1 GR SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	100	\$ 1,095.41	\$ 109,541.00
ESPECIALIZADOS	25311L205449	ANASTRAZOL 1 MG 28 COMP	GRUFESA	296	\$ 1,001.00	\$ 296,306.00
ESPECIALIZADOS	25311L205459	OXALIPLATINO 100 MG SOL INY 20 ML 1 FCO AMP	GRUFESA	76	\$ 543.25	\$ 41,340.20
ESPECIALIZADOS	25311L205463	TEMZOZOLAMIDA 100 MG 5 CAPS	GRUFESA	5	\$ 5,449.45	\$ 27,247.25
ESPECIALIZADOS	25311L215432	FILGRASTIM 300 MCG SOL INY VIAL/FCO AMP/PER PRELL	GRUFESA	1,681	\$ 250.00	\$ 465,060.00

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado:

 INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

ESPECIALIZADOS	25311IN804364	DONEPECILO 5 MG 28 COMP	GRUFESA	243	\$	926.02	\$	225,022.86
ESPECIALIZADOS	25311RZ01233	SEVOFLURANO LÍQUIDO 250 ML FCO	GRUFESA	191	\$	1,383.31	\$	265,262.71
ESPECIALIZADOS	25311IN201234	DESFLURANO LÍQUIDO 240 ML FCO	GRUFESA	117	\$	1,633.50	\$	191,119.50
ESPECIALIZADOS	25311IN201246	PROPOFOL 200 MG EMUL INY 20ML 5 AMP	GRUFESA	591	\$	673.91	\$	398,280.61
ESPECIALIZADOS	25311IN202849	PRAMIPEXOL 0.5 MG 30 COMP	GRUFESA	515	\$	291.18	\$	149,557.70
ESPECIALIZADOS	25311IN215469	OLANZAPINA 10 MG C14 TABS	GRUFESA	2,080	\$	542.54	\$	1,128,483.20
GENERALES	25311AA03820	GLICONATO DE CALCIO SOL INY 1 GR 50 AMP 10 ML	GRUFESA	53	\$	184.83	\$	8,735.99
GENERALES	25311AA03835	VITAMINA A SOLUCION ORAL 25 DOSIS 4 ML	GRUFESA	146	\$	17.58	\$	2,586.68
GENERALES	25311AB01050	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH FR AMP 10 ML	GRUFESA	4,288	\$	33.00	\$	140,778.00
GENERALES	25311AB01051	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR FA 10 ML	GRUFESA	312	\$	33.00	\$	10,286.00
GENERALES	25311AB05186	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPS O COMP	GRUFESA	45,787	\$	7.25	\$	331,955.75
GENERALES	25311AD04188	MESALAZINA 500 MG 30 COMP	GRUFESA	689	\$	35.45	\$	58,875.05
GENERALES	25311AZ020204	ATROPINA SULFATO DE SOL INY 1 MG 50 AMPOLLETAS	GRUFESA	26	\$	123.07	\$	3,198.02
GENERALES	25311AZ01000	LACTULOZA JARABE 500 GR 300 ML	GRUFESA	1,416	\$	302.60	\$	423,481.80
GENERALES	25311AZ01006	CALCIO 500 MG 12 COMPRIMIDOS	GRUFESA	5,314	\$	15.54	\$	88,521.56
GENERALES	25311AZ01042	CLIBENCLAMIDA 3 MG 50 COMPRIMIDOS	GRUFESA	10,594	\$	247	\$	26,167.16
GENERALES	25311AZ01095	CALCITROL 0.25 MG 50 CAPSULAS	GRUFESA	1,628	\$	12.75	\$	20,757.00
GENERALES	25311AZ01096	VITAMINAS A,C,D SOLUCION ORAL 15 ML A(7000-5000 UI) C(30-125 MG) D(1400-1800 UI)	GRUFESA	2,519	\$	12.08	\$	30,429.52
GENERALES	25311AZ01206	BUTILHIOSCINA 10 MG 10 COMPRIMIDOS	GRUFESA	12,680	\$	5.05	\$	65,090.15
GENERALES	25311AZ01207	BUTILHIOSCINA SOL INY 20 MG 3 AMPOLLETAS DE 1 ML	GRUFESA	2,261	\$	6.60	\$	12,661.80
GENERALES	25311AZ01233	RANTIDINA 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	\$	11,799.02
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	BENCODAMINA SOLUCION 300 ML	GRUFESA	3,348	\$	82.12	\$	274,837.78
GENERALES	25311AZ02151	RANTIDINA JARABE 150 MG 200 ML	GRUFESA	564	\$	38.00	\$	21,432.00
GENERALES	25311AZ02191	VITAMINA A 50,000 UI 40 CAPSULAS O GRAGEAS	GRUFESA	367	\$	27.47	\$	10,630.69
GENERALES	25311AZ02247	CINNAPRIDA 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	25311AZ03823	ELECTROLITOS ORALES POLVO SOL ORAL 4 SOBRES 27.9 GR	GRUFESA	4,354	\$	10.38	\$	46,184.82
GENERALES	25311AZ03829	SULFATO DE MAGNESIO 1GR SOL INY 100 AMP 10 ML	GRUFESA	67	\$	616.26	\$	41,260.42
GENERALES	25311AZ04194	LOPERAMIDA 2 MG 12 COMP	GRUFESA	1,362	\$	3.40	\$	4,732.80
GENERALES	25311AZ04185	URSODESÓDICO 250 MG ENV 50 CAPS	GRUFESA	259	\$	219.73	\$	56,923.02
GENERALES	25311AZ04191	POLETILENGLICOL (MACROGOL) POLVO SUSP ORAL 4 SOBRES	GRUFESA	267	\$	163.33	\$	47,507.56
GENERALES	25311AZ04260	NISTATINA SUSP ORAL 100,000 UI 60 ML GOTERO	GRUFESA	439	\$	260.70	\$	114,447.30
GENERALES	25311AZ05000	GLIMEPIRIDA 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	ACARBOZA 50 MG 30 COMP	GRUFESA	4,629	\$	20.40	\$	94,431.80
GENERALES	25311AZ05176	SUCRALFATO 1 GR 40 COMPRIMIDOS	GRUFESA	2,198	\$	21.32	\$	46,861.36
GENERALES	25311AZ05187	OMEPRAZOL 40 MG SOL INY PA LIQ AMP 10 ML	GRUFESA	16,780	\$	26.09	\$	438,051.10

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			SAIMEX
SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE			
FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN			
INFORMACIÓN			
Fecha y hora:	04/04/2014	Hora (hora local):	9:31 AM
DATOS DEL RECURRENTE			
Nombre:	[REDACTED]	Apellido Paterno:	[REDACTED]
Apellido Materno:	[REDACTED]	Nombres:	[REDACTED]
Nombre:	[REDACTED]	Apellido Paterno:	[REDACTED]
Apellido Materno:	[REDACTED]	Nombres:	[REDACTED]
DATOS DEL SISTEMA DE MARCHA			
Nombre del organismo:	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS		
Área:	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN		
la modalidad de entrega de información:	Por correo electrónico		
Nombre del destinatario:	Eva Abaid Yapur		
Fecha de envío del correo electrónico:	28/03/2014		
Número de policía expediente de la solicitud:	00033ISSEMMY/ADU/2014		
DETALLES SOBRE LA ENTREGA Y VÍNCULO			
SOPA: la entrega de información vía correo y la institución o sujeto obligado me indica mediante oficio 203400000- UI-059/2014 que debe recogerse en la ciudad de Toluca de Lerdo y realizar pago por ello, vistiendo y atendiendo entonces la modalidad que establece para la entrega de información.			
DETALLES DE LOS DOCUMENTOS			
Padre:	<input type="checkbox"/>	Copia de constancia de notificación:	<input type="checkbox"/>
Copia de la notificación:	<input type="checkbox"/>	Otros (Expediente):	<input checked="" type="checkbox"/> Acuerdo de recibo de acuerdo con los datos personales y oficio de
Folio del recurso de revisión:	00877/INFOEM/IP/RR/2014		
Clave de entrega del recurso de revisión:	00033201403102001200		

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado:

**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**Comisionada Ponente: **EVA ABAID YAPUR**

 <b>GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO</b>	 <b>ISSEMYM</b>
<b>"2014. Año de los Tratados de Tlalociyucan"</b>	
Toluca, Mex., 9 de mayo de 2014 203F80000-UI-109/2014	
<b>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</b>	
<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>	
<b>INFORME DE JUSTIFICACIÓN RELATIVO A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA CON NÚMERO DE FOLIO 00058/ISSEMYM/IP/2014, PRESENTADA POR LA C. [REDACTED]</b>	
<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>	
<b>DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA.</b>	
<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 47 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 contiene 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>	
<b>INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</b>	

Recurrente: [REDACTED]

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

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

  
GOBERNACIÓN  
ESTADO DE MÉXICO

  
GRANDE  
ISSEMYM

"2014. Año de los Tratados de Teotihuacán"

**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 atiende 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 SAIIMEX, 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 interpuso recurso de revisión a través del SAIIMEX 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, faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR. Le solicito por favor y de la manera más 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 faltó el NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR." (SIC)

En atención a lo anterior y derivado del análisis de la solicitud de información con número de folio 00877/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 SAIIMEX 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**

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

**SERVICIO DEL ESTADO DE MÉXICO** **GRANDE** **EXCELENTE**

**"2014. Año de los Tratados de Tlalocapan"**

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 commento, 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 permite remitir para pronto referencia los siguientes documentos:

- Formato de recurso de revisión registrado con el número 00877/INFOEM/IP/RR/2014.
- Solicitud de información número 00058/ISSEMYM/IP/2014.
- Oficio de respuesta número J03F-00030-UI-109/2014 y anexo proporcionado a la particular.
- Correo electrónico enviado a la particular de fecha 8 de mayo de 2014.
- 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 boy recurrente*.

Si no otra particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

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**

**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): 01-04-2014 Hora (hh:mm): 11:51:14

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TIPO DE SOLICITUD	APELIDO PATERNO	APELIDO MATERNO	NOMBRE(S)
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	APELIDO PATERNO	APELIDO MATERNO	NOMBRE(S)
DIRECCIÓN	CALLE:	NUM. EXTERIOR:	NUM. INTERIOR:
ENTIDAD FEDERATIVA:	MUNICIPIO:	C.P.:	
COLONIA O LOCALIDAD:		TELÉFONO (Optional):	
CORREO ELECTRÓNICO:			

Número de Folio o Expediente de la  
Solicitud: 00877/ISSEMYM/IP/2014

Código para el:

**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, Importo total.

Favor de mandar información en Hoja de Cálculo (Excel).

MUCHAS GRACIAS.

**QUE ALMENOS OTRO DETALLE, QUE FACILITE LA BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN**

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 SAIMEX	<input checked="" type="radio"/>	Copias simples(sin costo)	<input type="radio"/>
CD-ROM(con costo)	<input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo)	<input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):			
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 09/04/2014		
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**  
<christian.mota@isseymm.gob.mx>

## RESPUESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1 mensaje

**Cristhian Roedt Mota Robles**  
<christian.mota@isseymm.gob.mx>

8 de mayo de 2014,  
17:19

Para: [REDACTED]

[REDACTED]  
Presente

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

 CONSUMO MZO 2014 DIST..pdf  
106K

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

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.

Recurrente: [REDACTED]

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

Recurrente: [REDACTED]

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

Comisionada Ponente: **EVA ABAID YAPUR**

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,

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.

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.

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

Recurrente: [REDACTED]

Sujeto Obligado:

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR

Imagen:

PERÍODO: 01/03/2014 AL 31/03/2014							
CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO	CLAVE ISCEYTM	DESCRIPCIÓN	DISTRIBUIDOR	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
CAD0010042014	ESPECIALIZADOS	253111201765	DOXORUBICINA 20 MG FCO AMP 10 ML	GRUFESA	20	\$ 3,200.00	\$ 63,200.00
Total Contrato: CAD0010042014					20		\$ 63,200.00
CAD0010032014	GENERALES	253111021000	LISURIDA 0.2 MG ENVASE CON 14 COMP	MAYPO	19	\$ 261.93	\$ 4,976.67
Total Contrato: CAD0010032014		CA-BASAD001-14-02			19		\$ 4,976.67
CR0380302013	CONTROLADOS	253111C201107	EFEDRINA 5MG SOL INY 100 AMP 2ML	GRUFESA	6	\$ 2,342.30	\$ 14,053.80
	CONTROLADOS	253110204128	ISOTRETINOINA 20 MG 30 CAPS	GRUFESA	97	\$ 604.29	\$ 58,253.83
	CONTROLADOS	25311GA11544	ERGONOVINA SOL INY 0.2 MG 6 AMPOLLETAS	GRUFESA	61	\$ 133.00	\$ 8,113.00
	CONTROLADOS	25311HA12601	FENOBARBITAL 100MG ENVASE C/40 COMP	GRUFESA	51	\$ 141.20	\$ 7,303.20
	CONTROLADOS	25311NB00132	NALBUTIFINA 10 MG/ML C/5 AMP	GRUFESA	266	\$ 22.00	\$ 5,832.00
	CONTROLADOS	25311N200221	TIOPIENTAL 0.5 GR F.A	GRUFESA	13	\$ 31.10	\$ 404.30
	CONTROLADOS	25311N200242	FENTANIL 0.5 MG/10 ML FCO AMP	GRUFESA	134	\$ 93.39	\$ 13,318.26
	CONTROLADOS	25311N201000	ALPRAZOLAM 0.5MG C/30 COMP	GRUFESA	178	\$ 40.25	\$ 7,156.50
	CONTROLADOS	25311N202097	BUPRENORFINA 30 MG 4 PARCHES	GRUFESA	562	\$ 129.56	\$ 74,722.72
	CONTROLADOS	25311N202103	SULFATO DE MORFINA 10 MG/10 ML SOL INY 5 AM	GRUFESA	5	\$ 763.73	\$ 3,818.65
	CONTROLADOS	25311N202108	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5 AMP	GRUFESA	247	\$ 712.20	\$ 173,913.40
	CONTROLADOS	25311N202612	CLONAZEPAM 2MG C/20 COMP	GRUFESA	2,139	\$ 12.30	\$ 27,379.20
	CONTROLADOS	25311N202613	CLONAZEPAM 2.5MG GOTAS 10ML	GRUFESA	2,159	\$ 43.00	\$ 92,077.00
	CONTROLADOS	25311N202673	ERGOTAMINA Y CAFEINA 1 MG/100 MG C/20 GRC	GRUFESA	674	\$ 27.17	\$ 18,312.58
	CONTROLADOS	25311N203251	HALOPERIDOL 5MG C/20 COMP	GRUFESA	190	\$ 19.73	\$ 3,759.20
	CONTROLADOS	25311N203253	HALOPERIDOL 5MG C/1ML SOL INY 5 AMP	GRUFESA	65	\$ 50.85	\$ 3,355.25
	CONTROLADOS	25311N203302	IMIPRAMINA 25MG C/20 COMP	GRUFESA	487	\$ 21.97	\$ 10,699.39
	CONTROLADOS	25311N204000	SULFATO DE MORFINA 20 MG 20 ML FCO AMP	GRUFESA	12	\$ 423.36	\$ 5,116.32
	CONTROLADOS	25311N204027	FENTANIL 4.2 MG 5 PARCHES	GRUFESA	1	\$ 1,419.16	\$ 1,419.16
	CONTROLADOS	25311N204029	MORFINA 30 MG 20 COMP	GRUFESA	77	\$ 68.51	\$ 5,275.27
	CONTROLADOS	25311N204060	MIDAZOLAM 5MG/10ML 5 AMP	GRUFESA	1,057	\$ 288.00	\$ 304,616.00
	CONTROLADOS	25311N204471	METILFENDIATO 27MG 30 TABS	GRUFESA	631	\$ 589.79	\$ 372,157.49
	CONTROLADOS	25311N204482	BROMAZEPAM 3MG C/20 COMP	GRUFESA	772	\$ 47.92	\$ 36,994.24
	CONTROLADOS	25311N207000	LORAZEPAM 2MG C/40 COMP	GRUFESA	269	\$ 17.91	\$ 4,647.79
	CONTROLADOS	25311N210202	DIAZEPAM 10MG/2ML C/5 AMP	GRUFESA	157	\$ 25.54	\$ 4,009.78
	CONTROLADOS	25311N213305	AMITRIPTILINA 25MG C/50 COMP	GRUFESA	206	\$ 65.93	\$ 13,581.56
	CONTROLADOS	25311N215351	METILFENIDATO 10MG 60 COMP	GRUFESA	217	\$ 71.42	\$ 15,498.14
	CONTROLADOS	25311V204054	FLUIMAZENOL 0.5 MG / 5 ML SOL INY 1 FCO AMP	GRUFESA	27	\$ 242.25	\$ 6,540.75
DERMATOLOGIA		25311Z00822	BENZOILO 5 GR LOCION 0 GEL 50 ML O 50 GR	GRUFESA	278	\$ 113.81	\$ 31,063.18
DERMATOLOGIA		25311Z01000	TACROLIMUS 0.03 GR UNG 10 GR	GRUFESA	1,001	\$ 565.21	\$ 565,775.21
DERMATOLOGIA		25311Z02116	ACEITE DE ALMENDRAS DULCES CREMA 225 ML	GRUFESA	8,029	\$ 70.06	\$ 564,559.74
DERMATOLOGIA		25311Z04000	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	1,973	\$ 745.93	\$ 1,497,126.89
ESPECIALIZADOS		25311B201736	ESTREPTOCINASA SOL INY 1500,000 UI FRASCO AMPULA	GRUFESA	2	\$ 2,600.06	\$ 5,200.32
ESPECIALIZADOS		25311BZ0362	ALBUMINA HUMANA SOL INY 12.5 GR FCO AMP 5	GRUFESA	1,654	\$ 520.00	\$ 858,080.00
ESPECIALIZADOS		25311BZ05252	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE	GRUFESA	551	\$ 2,436.09	\$ 1,342,285.59
ESPECIALIZADOS		25311C205100	MILRINONA 20 MG 3 AMP 10 ML	GRUFESA	14	\$ 2,600.00	\$ 36,400.00
ESPECIALIZADOS		25311C200612	NORESPINERFINA SOL INY 4 MG 50 AMP 4 ML	GRUFESA	60	\$ 1,583.85	\$ 95,031.00
ESPECIALIZADOS		25311D204140	IMIGLUMICO AL 5% 12.5 MG 12 SOBRES 250 MG	GRUFESA	340	\$ 192.30	\$ 65,362.00

Recurrente: [REDACTED]

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.

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:

**R E S U E L V E**

**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]

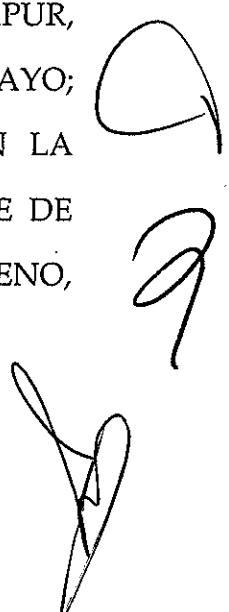
Sujeto Obligado: **INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**

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

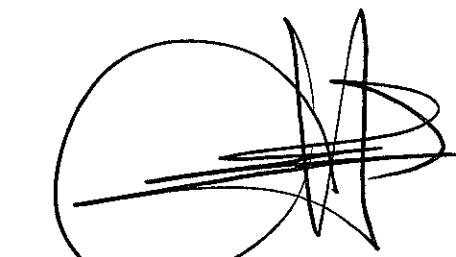
Recurrente: [REDACTED]

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

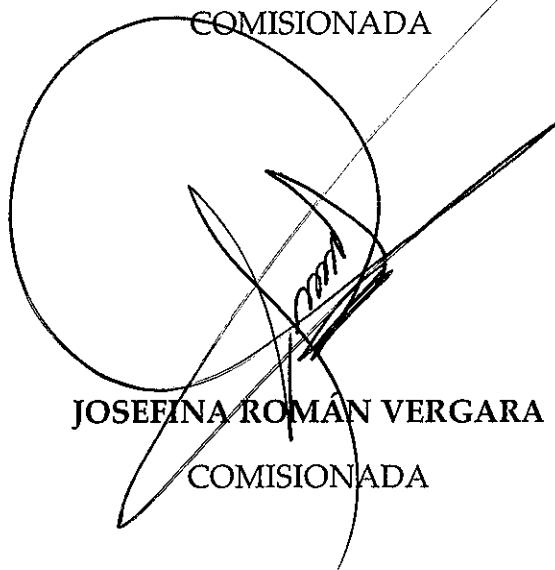
Comisionada Ponente: EVA ABAID YAPUR



EVA ABAID YAPUR  
COMISIONADA

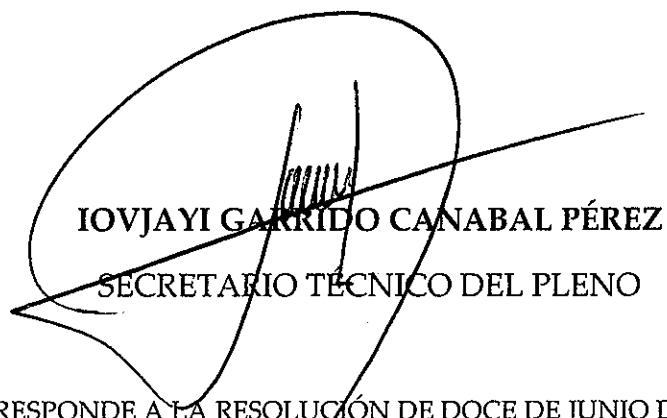


MIROSLAVA CARRILLO MARTÍNEZ  
COMISIONADA



JOSEFINA ROMÁN VERGARA  
COMISIONADA

Ausente en la votación  
FEDERICO GUZMÁN TAMAYO  
COMISIONADO



IOVJAYI GARRIDO CANABAL PÉREZ  
SECRETARIO TÉCNICO DEL PLENO



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.