

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
 DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Tercer Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Período que informa	1 de julio al 30 de septiembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el período que se informa:	39
--	----

Número de solicitudes realizadas por hombres:	17
---	----

Número de solicitudes realizadas por mujeres:	19
---	----

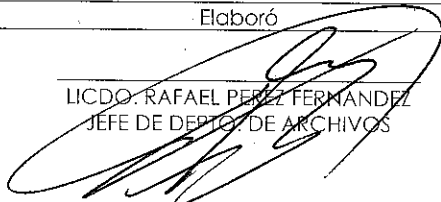
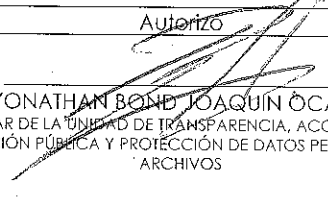
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	01
--	----

Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	02
---	----

Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	39
--	----

Información objeto de las solicitudes presentadas a la Unidad de Transparencia

No. (9)	Número de solicitud (10)	Información solicitada (11)
76	231282700007624	Buenos días, Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERÍODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 30 DE JUNIO DE 2024, dicha entrega de información debe contener: - Nombre de la Entidad Federativa. - Clave de Cuadro Básico y Diferencial. - Descripción. - Nombre comercial del Medicamento. - Número de Piezas. - Precio Unitario. - Importe. - Proveedor. - Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación). - Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). - Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). - CLUES de Destino. - Nombre de la CLUES. - Unidad Cotratadora (Estado o INSAFI). - Fecha de Entrega. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHAS INFORMACIONES SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradecemos sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
77	231282700007724	SIGGC 4.0 Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 30 de junio 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura, b. Nombre de la Unidad Médica, c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino, d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante, e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud), f. Descripción, g. Grupo terapéutico, h. Cantidad solicitada, i. Cantidad ajustada, j. Cantidad validada, k. Precio de Referencia, l. Fuente de Financiamiento, m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar), n. Comentario, p. Observaciones y ajustes, 2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estará atento a su oportuna respuesta.
78	231282700007824	Por medio de la presente, solicito a usted de la manera mas atenta, me sea proporcionado por favor un contrato de alguna de las categorías del personal de la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD. Así mismo, solicito a usted información financiera de la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD de los años 2015,2016 y 2017, respecto a los siguientes puntos A) Estructura de la información financiera de la institución (Organigrama, responsable del área de Finanzas o recursos financieros, presupuesto asignado, partidas presupuestarias de la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD, B) Desglose de cada uno de los rubros en materia financiera, ingresos, egresos y deudas de la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD, C) ¿Cómo obtiene sus ingresos la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD? D) ¿Cómo y en que gasta la COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD? E) ¿Cuáles son sus deudas de COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD?
79	231282700007924	POR ESTE MEDIO SOLICITO, ME APOYE INDICANDO LAS LICITACIONES QUE ESTÁN VIGENTES PARA CONCURSO CON FECHAS DE INICIO DE CADA UNA DE LAS LICITACIONES Y DE IGUAL MANERA SOLICITO ME INDIQUE EL DOMICILIO, ÁREA ADMINISTRATIVA Y EL NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO CON EL CUAL SE PUEDA SOLICITAR INFORMACIÓN O PRESENTAR DICHO PROYECTA PARA LICITACIÓN.
80	231282700008024	Informe del periodo 2016 a la fecha de mi solicitud, el listado de contratos celebrados por esta Institución pública con persona física o moral, cuyo objeto lo fuera la prestación de un servicio de call center, y/o atención telefónica, y/o atención ciudadana o algún servicio similar, Dicho listado deberá contener el número de contrato y el número de identificación adjudicatario en pdf los contratos asociados a dicho listado.
81	231282700008124	Solicito de la manera mas atenta conocer cual es el estatus de la solicitud de la beca Banito Juárez con folio CSI-EBS-2253-029321479, la cual fue solicitada el día 19-11-23. De igual manera si me pueden proporcionar un número telefónico de atención para dar seguimiento.

Elaboró	Autorizó
 LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	 MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Tercer Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Periodo que informa	1 de julio al 30 de septiembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	39
Número de solicitudes realizadas por hombres:	17
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	19
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	01
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	02
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	39

82	231282700008224	Solicito de la manera mas atenta me puedan proporcionar los requisitos para solicitar una beca de excelencia para mi hijo Nataliel Jeremias Magli Mayorga que actualmente tiene 9.4 de promedio. De igual manera el número de contacto y dirección de las oficinas para realizar el trámite correspondiente.
83	231282700008324	Solicito de la manera mas atenta saber porque no fue otorgada a mi hijo la beca Benito Juárez, considerando que tiene un promedio general de 8.3. De igual manera si me pueden proporcionar el número de contacto de las oficinas y la dirección en donde se encuentran ubicadas para poder realizar nuevamente la solicitud.
84	231282700008424	Solicité la beca benito juarez para mi nieta y no fue beneficiada, me gustaria saber el estatus de su solicitud y si me pueden proporcionar los datos de contacto para poder hablar y pedir mas información al respecto.
85	231282700008524	Solicito de la manera mas atenta me puedan informar de los requisitos para solicitar la beca Benito Juárez así como el número de teléfono de las oficinas y fechas de apertura de la convocatoria.
86	231282700008624	Solicito de la manera mas atenta el estatus de mi solicitud para el programa "caminemos juntos", llevé la documentación y no he tenido respuesta. Me podrian proporcionar los números telefónicos para comunicarme y poder dar seguimiento.
87	231282700008724	Solicité la beca benito juarez para mi hijo Bryan Yazid Ek Ma, y no fue seleccionado, solicito saber porque no se le otorgó el apoyo.
88	231282700008824	Solicito de la manera mas atenta me puedan proporcionar información acerca de cuando vuelve a abrir la convocatoria para la beca Benito Juárez, así como teléfono de contacto y dirección de las oficinas.
89	231282700008924	Solicito de la manera mas atenta me puedan proporcionar los requisitos para solicitar la beca Benito Juárez, y si se encuentra abierta la convocatoria, así como la información de contacto de sus oficinas.
90	231282700009024	Solicito de la manera mas atenta si me pueden proporcionar el estatus de la solicitud de las becas de mis hijos con folio: EBS-2223-039787200
91	231282700009124	Solicito de la manera mas atenta si me pueden proporcionar el estatus de las becas de mis hijos con folio: CSI-EBS-2223-002046767
92	231282700009224	Solicito de la manera mas atenta saber cuales son los requisitos para solicitar una beca para un estudiante de secundaria. De igual manera saber si aun se encuentra vigente el programa de apoyo para madres solteras y cuales son los requisitos.
93	231282700009324	Como parte del seguimiento en tiempo real de los programas de carácter económico dirigidos al desarrollo y apoyo de las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) en cada entidad federativa, es especial contar con información actualizada sobre la implementación y planificación de dichos programas. Por consiguiente, solicitamos la siguiente información: 1. ¿Se ha implementado o se tiene planeado implementar el programa "Unidos para Transformar" o algún programa económico dirigido a las OSC durante el año 2024 o en lo que resta del ejercicio fiscal 2024? Si es así, ¿podría proporcionar los siguientes detalles?: a) Nombre del programa b) Presupuesto asignado
94	231282700009424	Solicito de la manera mas atenta como puedo renovar el apoyo de la tarjeta del bienestar numero 5615-0712-0346-8017. De igual manera si me pueden proporcionar el número de contacto y dirección de las oficinas para dar seguimiento.
95	231282700009524	Solicito de la manera mas atenta si me pueden proporcionar los requisitos para una beca para un estudiante de bachillerato técnico
96	231282700009624	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 31 de julio 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AMATES), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura, b. Nombre de la Unidad Médica, c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino, d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante, e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud), f. Descripción, g. Grupo terapéutico h. Cantidad solicitada, i. Cantidad ajustada, j. Cantidad validada, k. Precio de Referencia, l. Fuente de Financiamiento, m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar), n. Comentario, o. Calendarización de entrega, p. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso, AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.

<p>Elaboró</p> <p>LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS</p>	<p>Autorizó</p> <p>MTRO. YONATHAN BOND JOAQUÍN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS</p>
--	--

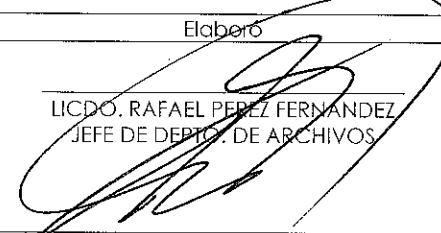
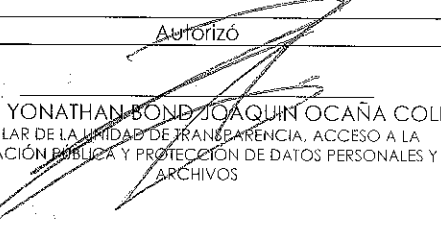
INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Tercer Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Período que informa	1 de julio al 30 de septiembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	39
Número de solicitudes realizadas por hombres:	17
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	19
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	01
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	02
Total de Solicitudes 4)+(5)+(6)+(7) :	39

97	231.282700009724	Buenos días! Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE JULIO DE 2024, dicha entrega de información debe contener: • Nombre de la Entidad Federativa. • Clave de Cuadro Básico y Diferencial. • Descripción. • Nombre comercial del Medicamento. • Número de Fiezas entregadas y/o solicitadas. • Precio Unitario. • Importe. • Proveedor. • Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación). • Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). • Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). • CLAVES de Destino. • Nombre de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). • Fecha de Entrega. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Agradecemos sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
98	231.282700009824	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consultar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de julio 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI y SADM de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés el solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad validada. j. Cantidad a validar. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Observaciones y ajustes. 2. Presupuesto detallado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL. YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradecemos sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
99	231.282700009924	SOLICITUD DE INFORMACIÓN RESPECTO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y MATERIAL DEL PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA APLICADO EN LA ESCUELA SECUNDARIA GENERAL N° 16 "QUINCE DE MAYO", identificable como Centro de trabajo: COT - 23128270000. ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO: unidades@se@bienestar.gob.mx, leavis@se@bienestar.gob.mx, leavis@se@bienestar.gob.mx, MEDIANTE DOCUMENTO PDF CONSTANTE A DOS FOLIOS, ANEXO AL CORREO ELECTRÓNICO ENVIADO DIGITALMENTE EL 20 AGOSTO DE 2024, A LAS 9:39 a.m. CON COPIA PARA CONOCIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LETICIA RAMÍREZ AMAYA Y LA GOBERNADORA DE QUINTANA ROO MARA LEZAMA ESPINOZA.
100	231.282700010024	Estimados todos, les solicito lo siguiente: 1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores. 2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono. 3. Población estimada o censada de adultos mayores. 4. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono. 5. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios. 6. Número y nombre de asilos/albergues privados. 7. En caso de no encontrar la información referir a la dependencia o el servidor público que pueda tener la información, gracias a todos los involucrados.
101	231.282700010124	Solicito: 1.- El organigrama autorizado a la fecha, mismo que esté acorde a las estructuras señaladas por las leyes, reglamentos y normas publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo; integrado por los cargos desde el nivel más alto (el Titular de la Secretaría), hasta jefe de departamento o de oficina (Cargos que ostén reconocidos en el referido medio oficial de publicación). Proporcionar copia de los nombramientos, contratos de trabajo y/o servicios honorarios y del documento que acredite su designación en el cargo de las personas que figuren en el referido organigrama. 2.- Distrito a lo anterior, la relación de servidores públicos que integran la secretaría, desde el más alto rango, hasta jefe de oficina. Indicar de cada uno (pudiendo ser a través de la tabla de excel que se adjunta: nombre, apellidos, cargo, correo electrónico oficial, área de adscripción y ciudad de adscripción).
102	231.282700010224	Solicito: 1.- El presupuesto de egresos asignado a la Secretaría a aplicación de año 2024, su distribución por partida presupuestal, centro de costo, cuenta contable, información lo asignado al principio del año para el gasto en cada uno de los capítulos, cuentas o áreas que integran en el mismo el gasto, de la secretaría. 2.- En continuación al punto anterior, solicito al presupuesto que egresos al cierre del último trimestre contable, bajo los mismos términos referidos, esto es, determine el monto de presupuesto global y el de cada uno de los capítulos, cuentas o áreas que integran en el ejercicio el gasto, de la secretaría al último trimestre contable. 3.- Identificar en las referidas solicitudes cuál es el presupuesto que se recibe por Fondos del Ramo 33. Busco evaluar con los solicitados, como ciudadano, en términos del artículo 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Federal, la armonización contable y la trazabilidad y comprobación del ejercicio del gasto y sus ingresos.

Elaboró	Autorizó
 LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	 MTR. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Tercer Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Periodo que informa	1 de julio al 30 de septiembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	39
Número de solicitudes realizadas por hombres:	17
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	19
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	01
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	02
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	39

103	231282700010324	Solicitud: Relación de cuentas bancarias que la secretaria utiliza o la fecha para manejar su presupuesto de egresos las cantidades asignadas a cada uno de los capítulos contables, cuentas contables, partidas, erogaciones, gastos, conforme a la Ley General de Contabilidad Gubernamental. Identificar la institución bancaria o fiduciaria que controla cada cuenta. Busco evaluar como ciudadano sin trámites del artículo 4 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente, la armonización contable y la trazabilidad y comprobación del ejercicio del gasto y sus ingresos.
104	231282700010424	Solicitud: 1.- Relación de Regulaciones, Trámites y Servicios a cargo de la Secretaría. Identificar de cada uno: a)- En cuál regulación, trámite o Servicio se aplican pagos de DERECHOS o APROVECHAMIENTOS conforme a la Ley de Mejora Regulatoria del Estado de Quintana Roo, y la Ley de Derechos del Estado de Quintana Roo. Detallar nombre de la regulación, trámite o servicio y fundamento. b)- Las cuentas bancarias en las que se realizan actualmente los ingresos regalados de la ciudadanía por los distintos ventanillas de pagos de derechos y aprovechamientos. Precisar nombre de la institución bancaria o fiduciaria que maneja las cuentas. Para el caso de que no apliquen cuentas bancarias, proporcionar copia del procedimiento o explicar cuál es el procedimiento que aplican para controlar los ingresos por dichos conceptos, de modo que transparenten la trazabilidad del manejo de dicho recurso.
105	231282700010524	Solicitud: La relación de todos los servidores públicos vigentes al 01/01/2024. Entendiéndose por servidor público todo aquel contratado conforme al artículo 108 constitucional y 160 de la Constitución del Estado de Quintana Roo. Indicar de cada uno (pudiendo ser a través de la tabla de excel que se adjunta: nombre, apellidos, cargo, correo electrónico oficial, área de adscripción, ciudad de adscripción). Incluir todo tipo de contratación, incluye honorarios, servicios profesionales, definitivos, temporales, confianza, sindicales, mando, etc. Información que se cruzará con la existente en la Secretaría de la Contraloría y la Información expuesta en el Portal Nacional de Transparencia a dicho corte.
106	231282700010624	Solicitud: 1.- En términos del artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios Relacionados con Bienes Muebles del Estado de Quintana Roo, copia de las actas constitutivas de los Comités de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios que la Secretaría lleva cabo. 2.- Relación de personas que actualmente integran el referido comité. 3.- Copia de los Nombramientos del cargo que ostentan dentro del Comité referido. 4.- Copia en VERSION PÚBLICA de las actas de las sesiones que en el año 2024 han celebrado en ejercicio de sus funciones. 5.- Fechas en las que ha convocado desde el año 2016 a la fecha, el referido Comité. Identificar por cada fecha de sesión, los asuntos que han tratado en sus sesiones, conforme al orden del día o la convocatoria de sesión.
107	231282700010724	Solicitud: 1.- En términos del artículo 15, fracción IV, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios Relacionados con Bienes Muebles del Estado de Quintana Roo, copia de los informes trimestrales de la conclusión de los casos dictaminados conforme a la fracción II del mismo artículo. Esto por los años 2018 a 2024.
108	231282700010824	Solicitud: 1.- En términos del artículo 15, fracción VI, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios Relacionados con Bienes Muebles del Estado de Quintana Roo, copia de manual de integración y funcionamiento del comité a que se refiere el artículo, conforme a las bases que expide la Secretaría de Finanzas y Planeación. 2.- En términos del artículo 15, fracción VI, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios Relacionados con Bienes Muebles del Estado de Quintana Roo, copia de las políticas internas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, identificando cada una de las fechas de sus modificaciones y sus modificaciones desde que se crearon.
109	231282700010924	Solicitud de la manera más ágil conocer si tienen algún programa que de apoyo económico con operaciones de corazón para personas de la tercera edad.
110	231282700011024	Buenos días, De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSAI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de conciliar los Requerimientos de la Demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito amablemente a su institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 31 de agosto 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura, b. Nombre de la Unidad Médica, c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino, d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante, e. Clave del medicamento o Insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud), f. Descripción, g. Grupo terapéutico, h. Cantidad solicitada, i. Cantidad ajustada, j. Cantidad validada, k. Precio de Referencia, l. Fuente de Financiamiento, m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar), n. Comentario, o. Calendarización de entrega, p. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.

Elaboró	Autorizó
 LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	 MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS

