**ACUERDO/CT/IAIP/OAX/15/2020**

**ACUERDO POR EL CUAL EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE OAXACA, CONOCE Y RESUELVE LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA EN BANDEJA ELECTRÓNICA DEL PROPIO COMITÉ EN EL SISTEMA INFOMEX-OAXACA.- - - - -** En atención a la contingencia de salud COVID-19 que está atravesando nuestro país, las recomendaciones y medidas sanitarias emitidas por las Secretarías de Salud a nivel Nacional y Estatal; asimismo con las acciones tomadas por el Consejo General de este Instituto, siendo esta el acuerdo de fecha 30 de junio de 2020, y el comunicado relativo al cumplimiento de las actividades concernientes al Instituto como Órgano Garante y Sujeto Obligado; siendo las quince horas del día treinta de junio de dos mil veinte, se encuentran presentes de manera virtual, conforme a los cargos que ocupan dentro del Comité: Licenciado Lauro Alonzo Martínez Robles, Presidente; Licenciado Fernando Cruz Ríos, Secretario Ejecutivo; Licenciado Rafael García Leyva, Vocal; Licda. Sara Mariana Jara Carrasco, Vocal Segunda; y la Mtra. Daisy Aracely Ortiz Jiménez, Comisaria.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - En uso de la palabra, el Licenciado Lauro Alonzo Martínez Robles, Presidente de este cuerpo colegiado, da la bienvenida a los presentes, e instruye al Secretario Ejecutivo para que dé cuenta con la(s) solicitud(es) de acceso a la información registrada(s) en la bandeja electrónica del Comité, en el sistema INFOMEX-OAXACA, para que previo análisis de cada una de ellas, este cuerpo colegiado determine si confirma, modifica o revoca la determinación del Responsable de la Unidad de Transparencia de este Instituto, con base en lo dispuesto por los artículos 44 fracción II de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca; lo que se realiza y observa enseguida.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **SOLICITUD**  | **RESPUESTA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA** | **ESTADO / FECHA INICIO OFICIAL DEL PASO** | **DECISIÓN DEL COMITÉ** |
| **1** | **Folio: 00615820****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se indique el número de defunciones registradas bajo la causa de Neumonía atípica y COVID hasta el dato más actualizado que se tenga. Desde que se inició la pandemia **Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **2** | **Folio: 00616220****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se indique el número de personal de salud que ha sido contagiado por el Coronavirus Sars-Cov-2 (Covid-19).**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **3** | **Folio: 00617020****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se precise el número de casos de Coronavirus Covid-19 registrados desde que inicio la pandemia hasta el momento. La anterior información se solicita por cada uno de las semanas transcurridas hasta el momento de esta solicitud. Se solicita se desglose por hombres y mujeres y por sector de edad.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **4** | **Folio: 00618320****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se indique el número de personal médico en toda la república que ha fallecido a causa de Coronavirus (Covid 19), desde que inicio la pandemia.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **5** | **Folio: 00618420****Descripción de la solicitud de información:**Solicito saber si existe algún documento, investigación, informe, o cualquier otro reporte que refiera la relación entrebrotes de virus (como el AH1N1 o el COVID-19) y brotes de diferentes tipos de neumonía**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **6** | **Folio: 00619220****Descripción de la solicitud de información:**Solicito saber si existe algún documento, investigación, informe, o cualquier otro reporte que refiera la relación entre brotes de virus (como el AH1N1 o el COVID-19) y brotes de diferentes tipos de neumonía.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla al siguiente Sujeto obligado: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de su solicitud de algún otro Estado de la República, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin a la Institución de Salud correspondiente a dicho Estado. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **7** | **Folio: 00633420****Descripción de la solicitud de información:**Requiero resumen clínico del Instituto Mexicano Del seguro Social para trámite de licencia**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), que se encuentra ubicada en Avenida Paseo de la Reforma #476, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600. Números telefónicos 52382700 extensiones 12291 y 19705 o al correo electrónico: unidad.enlace@imss.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 19:00 horas de lunes a viernes.Es importante hacer de su conocimiento que los Sujetos obligados a nivel Federal turnarán la solicitud de acceso a la información a la Delegación Estatal del Estado correspondiente, para que le den respuesta en los plazos establecidos por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **8** | **Folio: 00654020****Descripción de la solicitud de información:**Solicito saber el número de personas atendidas por COVID19 en los distintos centros hospitalarios que corresponden al Estado de Oaxaca. Indicar en cada caso, fecha de ingreso, edad, evolución, fecha de alta y en caso de fallecimiento, el motivo del mismo con fecha y hora. Especificar los que hayan sido médicos o empleados del sector salud.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **9** | **Folio: 00655120****Descripción de la solicitud de información:**Debido a la contingencia que enfrentamos por la pandemia COVID-19 en México, queremos solicitarle el Plan de reconversión del Sistema Estatal de Salud Covid-19 y el Plan de atención al embarazo, parto y puerperio con el listado de unidades médicas para la atención de partos de bajo riesgo y de urgencias obstétricas. **Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **10** | **Folio: 00655220****Descripción de la solicitud de información:**Solicito los datos registrados por el Estado desde el primer caso, con relación a COVID-19 de las siguientes variablesNúmero de Recuperados por día de COVID-19, Número de Infectados por día de COVID-19, Número de Pruebas para la detección del SARS-Cov-2 aplicadas por día y Número de Defunciones por día COVID-19. **Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **11** | **Folio: 00657320****Descripción de la solicitud de información:**Solicito los datos registrados por el Estado desde el primer caso, con relación a COVID-19 de las siguientes variablesNúmero de Recuperados por día de COVID-19, Número de Infectados por día de COVID-19, Número de Pruebas para la detección del SARS-Cov-2 aplicadas por día y Número de Defunciones por día COVID-19. **Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **12** | **Folio: 00659020****Descripción de la solicitud de información:**Solicito el listado de los programas que estén operando a nivel Federal y Estatal, en apoyo a las personas mexicanas o que residen en el territorio nacional, derivado de la contingencia del COVID-19.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE BIENESTAR, ubicada en Avenida Paseo de la Reforma #116, Piso 10 Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600, Número telefónico 53285000, extensiones 51601 y 51613 o al correo electrónico: unidaddeenlace@bienestar.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, ubicada en calle Abraham González #50, Planta Baja Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600, Número telefónico 51280000, extensiones 31371 y 33528 o al correo electrónico: unidad\_transparencia@segob.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 17:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO (SECRETARÍA DE BIENESTAR OAXACA), la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo Km. 11.5 Ciudad Administrativa “Benemérito de las Américas” Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 68270. Número telefónico 9515015000 extensiones 12507 y 12508 o al correo electrónico: transparenciasedesoh@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO, la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo, kilómetro 11.5 Edificio 4, Nivel 4, Ciudad Administrativa Benemérito de las Américas, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 67270. Número telefónico 501 5000 extensión 11652 y 11653 o al correo electrónico: utransparenciasegego@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **13** | **Folio: 00662520****Descripción de la solicitud de información:**Solicito el listado de los programas que estén operando a nivel Federal y Estatal, en apoyo a las personas mexicanas o que residen en el territorio nacional, derivado de la contingencia del COVID-19.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE BIENESTAR, ubicada en Avenida Paseo de la Reforma #116, Piso 10 Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600, Número telefónico 53285000, extensiones 51601 y 51613 o al correo electrónico: unidaddeenlace@bienestar.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, ubicada en calle Abraham González #50, Planta Baja Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600, Número telefónico 51280000, extensiones 31371 y 33528 o al correo electrónico: unidad\_transparencia@segob.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 17:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO (SECRETARÍA DE BIENESTAR OAXACA), la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo Km. 11.5 Ciudad Administrativa “Benemérito de las Américas” Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 68270. Número telefónico 9515015000 extensiones 12507 y 12508 o al correo electrónico: transparenciasedesoh@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO, la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo, kilómetro 11.5 Edificio 4, Nivel 4, Ciudad Administrativa Benemérito de las Américas, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 67270. Número telefónico 501 5000 extensión 11652 y 11653 o al correo electrónico: utransparenciasegego@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **14** | **Folio: 00667820****Descripción de la solicitud de información:**Solicito base de datos correspondiente al número de casos confirmados y decesos por SARS-CoV-2 desglosados pormunicipios de los siguientes datos:SECTOR SALUD (PRIVADO/PUBLICO)ENTIDAD DE RESIDENCIAMUNICIPIOGENEROTIPO DE PACIENTE (AMBULATORIO/HOSPITAL)EVOLUCIÓNEDADSERVICIOS DE INGRESOS / CONSULTA EXTERNASÍNTOMAS Y COMORBILIDAD (VIH/ENFERMEDAD CRÓNICA, ETC)TABAQUISMOTRATAMIENTORESULTADOUSO DE ANTIPIRETICOFECHA DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUDFECHA DE INICIO DE SÍNTOMATOLOGÍAPROFESIONAL DE LA SALUD: MÉDICO (GENERAL / TIPO DE ESPECIALIDAD), ENFERMERA, CIRUJANODENTISTA**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de un municipio especifico, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **15** | **Folio: 00670220****Descripción de la solicitud de información:**En términos de la Ley general de salud, normas oficiales mexicanas, lineamientos o manuales de vigilancia epidemiológica o legislación local de Oaxaca, cuales son los documentos que sustentan el registro de resultados de laboratorio emitidos por laboratorios privados como caso confirmado de COVID-19 en el reporte de casos confirmados por el gobierno de Oaxaca.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO, la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo, kilómetro 11.5 Edificio 4, Nivel 4, Ciudad Administrativa Benemérito de las Américas, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 67270. Número telefónico 501 5000 extensión 11652 y 11653 o al correo electrónico: utransparenciasegego@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **16** | **Folio: 00670620****Descripción de la solicitud de información:**Solicito información del COVID-19, sobre el número de personas contagiadas hasta el momento así como también el número de decesos. De igual forma solicito la información sobre el número total de respiradores con el que cuenta sistema de salud del Estado de Oaxaca.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **17** | **Folio: 00670920****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se precise el número de defunciones registradas bajo la causa de Coronavirus Sars-Cov-2 (Covid-19,) transcurridas desde que inicio la pandemia hasta al momento. La anterior información se solicita se indique por cada mes transcurrido o en su caso días transcurridos.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **18** | **Folio: 00673120****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se precise el número de defunciones registradas bajo la causa de Coronavirus Sars-Cov-2 (Covid-19,) transcurridas desde que inicio la pandemia hasta al momento. La anterior información se solicita se indique por cada mes transcurrido o en su caso días transcurridos.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, ubicada en calle Abraham González #50, Planta Baja Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 6600, Número telefónico 51280000, extensiones 31371 y 33528 o al correo electrónico: unidad\_transparencia@segob.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 17:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO, la cual se encuentra ubicada en Carretera Oaxaca-Istmo, kilómetro 11.5 Edificio 4, Nivel 4, Ciudad Administrativa Benemérito de las Américas, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca; C.P. 67270. Número telefónico 501 5000 extensión 11652 y 11653 o al correo electrónico: utransparenciasegego@oaxaca.gob.mx, con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con horario de atención de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **19** | **Folio: 00676620****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se precise el número de casos de Coronavirus Covid-19, registrados desde que inicio la pandemia hasta la entrega de la solicitud. La anterior información se solicita por cada uno de las semanas transcurridas hasta el momento de esta solicitud. Se solicita se desglose por hombres y mujeres, por sector de edad y municipio.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Además, le comunico que si requiere la información de un municipio especifico, deberá realizar su solicitud de información por los medios establecidos para tal fin. Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **20** | **Folio: 00676920****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se indique el número de personal médico en toda la república, que ha fallecido a causa de Coronavirus (Covid-19), desde que inicio la pandemia, hasta el momento de la entrega de la respuesta.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante las Unidades de Transparencia de:En al caso de las Instituciones Federales deberá solicitar a: SECRETARÍA DE SALUD, que se encuentra ubicada en Avenida Marina Nacional #60, Planta Baja, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. C.P. 11410. Números telefónicos 50621600 ext. 42011 y 50621700 ext. 42008 o al correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.Asimismo, es mi deber informarle que para requerir la información de su solicitud, referente al Estado de Oaxaca, deberá solicitarla a los siguientes Sujetos obligados: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| **21** | **Folio: 00678820****Descripción de la solicitud de información:**Se solicita se me informe el número del personal médico que ha sido contagiado por el Coronavirus Sars-Cov-2 (Covid 19), en todo el Estado, desglosando por municipios.**Otros datos para facilitar su localización:**Ninguno.**Archivo adjunto de la solicitud:**Ninguno. | ESTIMADO(A) SOLICITANTE:Con fundamento en el artículo 66 fracción tercera de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, el cual establece: auxiliar a las personas en la elaboración de solicitudes de información o para la protección de datos personales y, en su caso, orientarlos sobre los sujetos obligados a quien deban dirigirlas. Se le ORIENTA debidamente a efecto de que presente su solicitud ante la Unidad de Transparencia de SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA, la cual se encuentra ubicada en Avenida Independencia #407, Colonia Centro, Oaxaca de Juárez, Oaxaca. C.P. 68000. Número telefónico 9515017600, extensión 139 o al correo electrónico: enlacesalud@oaxaca.gob.mx, con un horario de atención al público de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.Se adjunta archivo. AtentamenteLIC. RICARDO DORANTES JIMÉNEZRESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA. | ELABORACIÓN DE RESPUESTA FINAL 01/07/2020 08:00 | **confirma** |
| TOTAL | 21 |

Escuchados que fueron los integrantes del Comité al respecto, con su aprobación unánime se tomaron los siguientes: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**ACUERDOS:** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - **PRIMERO:** Se aprueba por unanimidad de votos, la decisión del Comité de Transparencia del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, de confirmar la declaratoria de incompetencia y orientación en la(s) solicitud(es) de acceso a la información identificada(s) con los número(s) de folio **00615820, 00616220, 00617020, 00618320, 00618420, 00619220, 00633420, 00654020, 00655120, 00655220, 00657320, 00659020, 00662520, 00667820, 00670220, 00670620, 00670920, 00673120, 00676620 y 00676920, 00678820**.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**SEGUNDO:** El Secretario Ejecutivo del Comité de Transparencia del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, registrará en el transcurso de este día, el presente acuerdo en el rubro correspondiente del Sistema INFOMEX, cuyo usuario y contraseña se encuentran bajo su resguardo.- - - - - - - - - - - Así lo acordó, por unanimidad de votos, el Comité de Transparencia del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, firmando sus integrantes al calce y margen, para los efectos a que haya lugar. **CONSTE.**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Lic. Lauro Alonzo Martínez Robles.**

Presidente.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Lic. Fernando Cruz Ríos.** Secretario Ejecutivo. | **Lic. Rafael García Leyva.**Vocal. |
|  |  |
| **Licda. Sara Mariana Jara Carrasco.** Vocal Segunda. | **Mtra. Daisy Aracely Ortiz Jiménez.**  Comisaria. |