

ÓSC O OUIÁ  
PUT ÓUÓ OÓSA  
ÜOÓWÜÜÖPVOÁ  
Ø } áæ ^) d Á  
Š\* æKCEÖ || Á  
FFÍ Á Á Á Á Á  
Ö\ ^! a Á Á  
Viæ • ] æ ^) &æ Á  
Ö&^• | Á Á Á  
Q f i ( æ & ) Á  
Ugà | æ æ

<b>Recurso de Revisión:</b>	<b>R.R.A.I. 0118/2020/SICOM.</b>
<b>Recurrente:</b>	[REDACTED]
<b>Sujeto Obligado:</b>	Régimen Estatal de Protección Social en Salud.

**OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA, VEINTICUATRO DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL VEINTE.** -----

- - - **VISTO** el estado actual que guarda el expediente del Recurso de Revisión interpuesto por el Recurrente [REDACTED] en contra del Sujeto Obligado **Régimen Estatal de Protección Social en Salud**; se tiene que el plazo de **DIEZ DÍAS HÁBILES** que se le otorgó para dar cabal cumplimiento a la resolución de fecha treinta de julio del dos mil veinte, transcurrió del cuatro al dieciocho de septiembre del dos mil veinte, y para informar a este Instituto, del veintiuno al veintitrés de septiembre de este año en curso, según la certificación que obra al expediente en la foja 35 sin que se advierta que haya dado cumplimiento a dicha determinación. -----

- - - Por consiguiente, con fundamento en lo establecido por el artículo 50 del Reglamento del Recurso de Revisión del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca; se -----

**-----ACUERDA:-----**

- - - **Único.** En cumplimiento a lo que establece el artículo 148 párrafo segundo, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca; **se requiere** al Titular de la Unidad de Transparencia del Régimen Estatal de Protección Social en Salud, para que dentro del plazo de **CINCO DÍAS HÁBILES** contados a partir del día hábil siguiente a la notificación del presente acuerdo, dé cabal cumplimiento a la resolución aprobada el treinta de julio del dos mil veinte; bajo el **apercibimiento** que de no hacerlo, se dará vista al Consejo General de éste Órgano Garante para que imponga la medida de apremio correspondiente de las establecidas en el artículo 156 del ordenamiento legal antes invocado. -----

- - - Notifíquese a las partes por el medio señalado para tal efecto. CÚMPLASE. -----

- - - Así lo acordó y firma el Secretario General de Acuerdos, asistido de la Jefa del Departamento de Ejecución de Resoluciones del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca. **Conste.** -----

Secretario General de Acuerdos

Jefa del Departamento de Ejecución de Resoluciones

Lic. Guadalupe Gustavo Díaz  
Altamirano.

Lic. Nancy Viridiana López Mejía





Instituto de Acceso  
a la Información Pública  
y Protección de Datos Personales  
del Estado de Oaxaca

"2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO"

GGDA/aicl



[www.iaipoaxaca.org.mx](http://www.iaipoaxaca.org.mx)

IAIP Oaxaca | @IAIPOaxaca



(951) 515 1190 | 515 2321  
INFOTEL 800 004 3247



Almendros 122, Colonia Reforma,  
Oaxaca de Juárez, Oax., C.P. 68050