

San Cristóbal de las Casas, Chiapas a 26 de mayo de 2024.
Oficio:RRR 02/2024.

Asunto: solicitud de información.

**Sistema Nacional de Transparencia Acceso a la Información
Pública y Protección de Datos Personales.
A quien corresponda Presente.**

Por este medio reciba un cordial saludo, respetuosamente me dirijo a usted con el fundamento en los Artículos 1, 4, y 8 de la Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos, Así como el Artículo 17 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Tengo a bien por medio de esta misiva, un servidor el C. Ramón Ruiz Ruiz con domicilio postal para recibir todo tipo de notificación en calle las Nubes No. 9 fraccionamiento Puerta del Sol Barrio San Martín la Quinta de San Cristóbal de las Casas, Chiapas número telefónico 967 129 01 10. y Correo electrónico: perc9@hotmail.com

Ahora bien, acudo a esta entidad, para solicitar de manera respetuosa **se me facilite y se me brinde el acceso a la información en archivo digital de los servicios que fueron verificados de manera sanitaria y así como el nombre del funcionario público que realizó dicha actividad del 01 de enero de 2023 a 30 de abril de 2024; en la ciudad de San Cristóbal de las casas, Chiapas de acuerdo con los artículos 397, 400, 402, 412, 414, de la Ley General de la Salud; en la ciudad de San Cristóbal de las Casas, Chiapas; dicha información deberá ser solicitada a Secretaría de Salud, Instituto de Salud, Dirección de protección contra riesgos sanitarios, subdirección de control sanitario, jurisdicción sanitaria No II, Coordinación de protección contra riesgos sanitarios, cuyas oficinas se encuentran ubicadas Av. Insurgentes número 26 Barrio de Santa Lucía C.P. 29250, San Cristóbal de las Casas, Chiapas.**

Además, si el archivo solicitado sobre pasa el límite permitido en la plataforma, también requiero que dicha información se me proporcione la liga para descargar la información antes solicitada.

Agradezco su atención.



Ramón Ruiz Ruiz
Teléfono 967 129 01 10
Correo electrónico: perc9@hotmail.com
C.C.P. Expediente