

Número de oficio: SSY/DA/UT/055/2024  
Asunto: Se solicita información  
Mérida, Yucatán 23 de febrero de 2024.

**DR. CARLOS ISAAC HERNÁNDEZ FUENTES**  
**DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE**  
**LA SALUD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE YUCATÁN**  
**P R E S E N T E.**

Me permito, por este medio comunicarle que fue recibida vía electrónica la solicitud de acceso a la información pública marcada con el número de folio 310572324000065, por medio del cual se solicita:

*"Solicito me informe el número de víctimas registradas por violencia intrafamiliar en su Estado. Dividir los datos por año y sexo de la víctima; así como especificar la edad de las víctimas, el tipo de lesión o agresión por la que fueron hospitalizados y hospitalizadas y si se tiene registro de qué vínculo familiar tenía con el agresor. Esto de enero de 2023 a diciembre 2023."*

**Me permito solicitarle se sirva a remitir lo antes citado a esta Dirección de Administración, a más tardar el día 1 de marzo de 2024 a fin de dar debido cumplimiento ante la autoridad que solicita.**

En el caso de que su respuesta contenga algún archivo adjunto, se le solicita atentamente que tenga a bien remitirlos, de forma digital, en versión pública, **exclusivamente la cuenta de correo electrónico institucional: [transparencia@ssy.gob.mx](mailto:transparencia@ssy.gob.mx).**

No omito mencionar que, el incumplimiento de la presente podrá ser motivo de una sanción o medida de apremio impuesta por la autoridad requirente. Asimismo, adjunto a este curso copias fotostáticas del formato de solicitud para pronta referencia.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviar un cordial saludo.

Atentamente.

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE YUCATÁN.**

C.c.p. Archivo.

SBMA