



Unidad de Transparencia

Ciudad de México, 15 de Noviembre del 2024

C. Solicitante
Presente.

Me refiero a la solicitud de información pública con folio **330018024036706**, presentada ante este Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, mediante la cual requiere:

“Solicito el listado de unidades médicas en las que se paga el concepto 045 Compensación por difícil cobertura, en el OOAD Chihuahua, a los médicos no familiares.” (sic)

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 61, fracciones II y V, 123, 126, 133, 134, 135, y 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), esta Unidad de Transparencia solicitó **al Órgano de Operación Administrativo Desconcentrado (OOAD) Chihuahua del IMSS**, el pronunciamiento correspondiente a su solicitud.

En ese sentido, la unidad administrativa, por conducto de la Jefatura de Servicios de Desarrollo de Personal, en apego al principio de máxima publicidad que invoca el artículo 6° Constitucional, y 6° de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, derivado de la búsqueda exhaustiva realizada en los archivos físicos y electrónicos con que se cuenta, comunica que se pone a disposición la información que fue localizada, de conformidad con lo establecido en el artículo 130 de la LFTAIP, consistente en:

| Unidades | Zona |
|--------------|---------------------|
| HGZMF No. 23 | Hidalgo del Parral |
| HGZMF No. 11 | Delicias |
| HGR No. 01 | Chihuahua |
| HGZ No. 35 | Cd. Juárez |
| HGZMF No. 16 | Cuauhtémoc |
| HGZ No. 06 | Cd. Juárez |
| HGSZ/MF 17 | Anáhuac |
| HGSZ No. 22 | Nuevo Casas Grandes |
| HGR No.66 | Cd. Juárez |



Unidad de Transparencia

Por último, se hace de su conocimiento que en caso de no estar conforme con la respuesta otorgada, la LFTAIP en sus artículos 147 y 148 establecen, que el solicitante podrá interponer, por sí mismo o a través de su representante, de manera directa o por escrito, o por medios electrónicos, recurso de revisión ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales o ante esta Unidad de Transparencia, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, medio de impugnación que deberá contener los requisitos previstos en el artículo 149 de la Ley Federal mencionada.

Asimismo, en caso de duda o aclaración respecto de la presente notificación, favor de comunicarse al correo electrónico: liliana.olivaresm@imss.gob.mx Tel 55 52 38 27 00 ext. 12014.

Sin otro particular, se reitera el compromiso de este Instituto Mexicano del Seguro Social con la transparencia y el acceso a la información.

Atentamente,
Unidad de Transparencia
Analista Lic. Liliana S. Olivares Morales