

ASUNTO: Solicitud de información.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA O.P.D.

"SALUD DE TLAXCALA".

P R E S E N T E



JUAN CARLOS HERNANDEZ SANTOS, en su calidad de representante legal, de dicha empresa, denominada **"PROVEDORES DE SERVICIOS MEDICOS GAIA", SOCIEDAD CIVIL O DE SUS ABREVIATURAS "S.C.**, tal y como lo acredita con el primer testimonio de escritura Pública, relativo a la constitución de la personal moral antes citada, con Numero de **67,502** Volumen Numero **581** de fecha dos de mayo del año dos mil dieciocho, pasada ante la Fe del Lic. MARTIN MACÍAS PEREZ, Notario Público Número Uno de la Demarcación de Hidalgo, que se adjunta al presente escrito como **ANEXO NUMERO UNO**, señalo como domicilio para recibir notificaciones el ubicado en Iturbide Oriente Numero 25, Colonia Centro, Chiautempan, Tlaxcala; señalo como forma especial de contacto con el suscrito el correo electrónico flashar1@hotmail.com y el número de celular **2461195409**, a nombre de mi abogado **GUSTAVO ALVAREZ ROMANO**, autorizando desde este momento para que en mi nombre y representación reciban y se impongan de las notificaciones a los Licenciados **GUSTAVO ALVAREZ ROMANO, ELEAZAR VELAZQUEZ CASTILLO y JOSE EMMANUEL MONTES GARCIA**, ante Usted, con el debido respeto comparezco para exponer lo siguiente:

Por medio del presente escrito y con fundamento en lo dispuesto por el artículo **8, 14, 16** de Nuestra Carta Magna, **114** de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala; solicito tenga a bien proporcionarme a la brevedad posible copia debidamente certificada de la documentación siguiente;

Respecto de la empresa **"PROVEDORES DE SERVICIOS MEDICOS GAIA", SOCIEDAD CIVIL O DE SUS ABREVIATURAS "S.C,** solicito lo siguiente:

- a).- **CAESB/ADM/007/2023**, referente a la solicitud de suficiencia presupuestal de fecha tres de enero del año dos mil veintitrés.
- b).- **CETRAT/053/2023**, referente a la solicitud para tramite de pago de servicio con terceros de fecha veinte de febrero de dos mil veintitrés.
- c).- **DAES/5018/0463/2023** referente a la solicitud de información de fecha cinco de abril del año dos mil veintitrés.
- d).- **EG-498-2023** referente a la suficiencia presupuestal de fecha diez de abril del año dos mil veintitrés.
- e).- **CETRAT/092/2023** referente a la solicitud de pago de proveedores se servicios Médicos Gaia de fecha veintinueve de mayo de dos mil veintitrés.

Respecto de la empresa **HEMO MEDICI S.A. DE C.V,** solicito lo siguiente:

- a).-Tenga a bien expedirme copia debidamente certificada de los contratos de prestación de servicios profesionales que haya celebrado la Secretaria de Salud y Organismo Público Descentralizado **"SALUD DE TLAXCALA"**, por quien legalmente la represente, con la empresa denominada **HEMO MEDICI S.A. DE C.V.,** por quien legalmente la represente, derivado de los procedimientos quirúrgicos de trasplante renal que haya realizado,
- b).- Así como copia debidamente certificada de los documentos que soportan y sostienen comprobantes de pago que se realizaron a la empresa denominada **HEMO MEDICI S.A. DE C.V.,** derivado de los procedimientos quirúrgicos de trasplante renal que haya realizado, consistentes en: **facturas, pólizas de cheques, pólizas**

diario, contratos, así como toda aquella documentación que de materialidad y justifique dicha operación

En dado que exista dicho pago determine qué departamento lo realizó y en dado caso que no exista tenga a bien declarar su inexistencia, en términos de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala.

Lo anterior lo solicito de forma enunciativa, más no limitativa, solicitando su valioso apoyo para que a la brevedad posible me sea entregada dicha información en copia debidamente certificada.

Autorizando para que en mi nombre y representación reciban dichos documentos, a los Licenciados **JOSE EMMANUEL MONTES GARCIA** y **GUSTAVO ALVAREZ ROMANO**, indistintamente.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo en espera de su valiosa respuesta.

ATENTAMENTE


JUAN CARLOS HERNANDEZ SANTOS