

OFICINA DEL ABOGADO GENERAL  
Unidad de Transparencia  
Ciudad de México, a 29 de enero de 2024.

**Estimado (a) Solicitante:**

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330006224000007**, ingresada por Usted a esta Unidad de Transparencia del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, en los términos siguientes:

**Modalidad preferente de entrega de información**

*Entrega por internet en la PNT*

**Descripción clara de la solicitud de información**

*"Se solicita por favor lo siguiente:*

*Copia simple en versión pública de todos los contratos, incluyendo todos sus anexos completos, que haya firmado el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) con proveedores para adquirir insumos y/o medicamentos destinados a atender la emergencia derivada del impacto del huracán Otis en Acapulco.  
"(Sic)*

Sobre el particular, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 121 y 133 al 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; en el artículo 45 del Reglamento Interno de la Secretaría de Salud; le informo que la solicitud fue turnada al **Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades**; mismas que en el ámbito de su competencia, dieron respuesta en los términos de los oficios que se anexan.

En tal sentido, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 136 y 145 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información pública, la unidad administrativa, pone a disposición un total de 24 (Veinticuatro) fojas útiles, lo anterior en virtud de que la información solicitada así obra en sus archivos.

Por lo antes citado, y en interpretación armónica de los numerales trigésimo, trigésimo primero y trigésimo segundo de los lineamientos del ACUERDO mediante el cual se aprueban los lineamientos que establecen los procedimientos internos de atención a solicitudes de acceso a la información pública, y a fin de elaborar la ficha de pago correspondiente, es indispensable que proporcione los siguientes datos al correo electrónico [unidadenlace@salud.gob.mx](mailto:unidadenlace@salud.gob.mx), indicando en el asunto **solicitud de elaboración de ficha de pago 330006224000007**.

En el cuerpo del correo deberá especificar que es de su interés obtener la información que ofrecen la unidad administrativa.

Cabe precisar, que de requerir que la información sea enviada a su domicilio a través del servicio postal mexicano, deberá proporcionar la siguiente información.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



OFICINA DEL ABOGADO GENERAL  
Unidad de Transparencia

Por otro lado, le comento que de tener alguna duda o aclaración respecto de la respuesta que se otorga, puede comunicarse al teléfono 5550621600 extensión 53003#, 53004# y 53005#; o bien, mediante el correo electrónico: [unidadenlace@salud.gob.mx](mailto:unidadenlace@salud.gob.mx)

Finalmente, se le informa que de conformidad con lo dispuesto por el artículo 142 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), así como el 147 de la LFTAIP, usted cuenta con un término de quince días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la respuesta a la solicitud de información, para la interposición del recurso correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial y afectuoso saludo.

**Atentamente**  
**Unidad de Transparencia**

