

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

H. SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DEL HOSPITAL MIGUEL HIDALGO.

P R E S E N T E:

Por medio de la presente yo **C. JULIO CESAR FLORES LOPEZ**, de nacionalidad mexicana, de sesenta y seis años de edad, con estado civil casado, con grado de estudios licenciatura, originario del Distrito Federal ahora Ciudad de México y vecino de la Ciudad de Aguascalientes, en plenitud de la capacidad de ejercicio y en carácter de Administrador único y como apoderado legal de la persona moral Distribuidora Quirúrgica Nacional S.A. de C.V., y señalando además como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en **NÚMERO 1907, DE LA AVENIDA MIGUEL DE LA MADRID HURTADO INTERIOR DIQUINSA, DEL FRACCIONAMIENTO CAMPESTRE 1ª SECCIÓN, C.P 20100 DE ESTA CIUDAD DE AGUASCALIENTES.**

Con fundamento en el artículo 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, comparezco a poner en manifiesto mis siguientes peticiones:

1.- Que me informe si cuenta con registro completo (organigrama) de los trabajadores incorporados así como de sus funciones que realicen en el Hospital Miguel Hidalgo.

2. Que me informe quienes están facultadas para la recepción y compra de mercancía dentro del Hospital Miguel Hidalgo.

3.- Que en caso de ser afirmativo me informe si dentro de sus registros se encuentran incorporadas los siguientes trabajadores CC. Daniel Orozco Sánchez, Carlos Martin Gaitán Mercados, así como de los C. Linda Padilla, Jhonathan Gómez, Oscar Martínez, Claudia Núñez, Armando Gallardo y Montse.

4.- Que me informe las funciones que realizan los siguientes trabajadores CC. Daniel Orozco Sánchez, Carlos Martin Gaitán Mercados, así como de los C. Linda Padilla, Jhonathan Gómez, Oscar Martínez, Claudia Núñez, Armando Gallardo y Montse dentro del Hospital Miguel Hidalgo.

5- En caso de encontrarse dentro los trabajadores mencionados, tenga bien informar el nombre completo de cada uno de ellos, así como el domicilio que tengan registrado ante el Sindicato Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo.

6.- Que me informe si dentro del Sindicato Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo cuentan con registro del nombre completo de quien(es) ocupaba (n) y/o ostentaba(n) el cargo en el área de compras dentro del Hospital Miguel Hidalgo periodo comprendido de Enero 2018 a Diciembre 2018. En caso de ser afirmativo lo proporcione.

7.- Que me informe si dentro del Sindicato Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo cuentan con registro del nombre completo de quien(es) ocupaba (n) y/o ostentaba(n) el cargo en el área de administración dentro del Hospital Miguel Hidalgo periodo comprendido de Enero 2018 a Diciembre 2018. En caso de ser afirmativo lo proporcione.

8.- Que me informe si dentro del Sindicato Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo cuentan con registro del nombre completo de quien(es) ocupaba (n) y/o ostentaba(n) el cargo el área de farmacia dentro del Hospital Miguel Hidalgo periodo comprendido de Enero 2018 a Diciembre 2018. En caso de ser afirmativo lo proporcione.

9.- Que me informe si dentro del Sindicato Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo cuentan con registro del nombre completo de quien(es) ocupaba (n)

y/o ostentaba(n) el cargo en el área de almacén dentro del Hospital Miguel Hidalgo periodo comprendido de Enero 2018 a Diciembre 2018. En caso de ser afirmativo lo proporcione.

10.- Que me informe además a que sector pertenece Sindicato de Trabajadores Único de Trabajadores del Hospital Miguel Hidalgo.

11. Que me informe si el Hospital Miguel Hidalgo es un ente público o privado, y en su caso que señale el porqué.

Sin otro particular, quedo a la espera de su respuesta, esperando que la misma sea atendida dentro del plazo que corresponda.

ATENTAMENTE

C. JULIO CESAR FLORES LOPEZ

**ADMINISTRADOR UNICO Y APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA CON
RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA QUIRURGICA NACIONAL S.A. DE C.V**