



Ciudad de México, a 03 de noviembre de 2023.

Estimado (a) Solicitante:

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330026923003608**, ingresada por Usted a esta Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud, en los términos siguientes:

Modalidad preferente de entrega de información

Entrega por internet en la PNT

Descripción clara de la solicitud de información

"Solicito de favor los Programas de Trabajo de Control Interno y los Programas de Trabajo de Administración de Riesgos de los ejercicios 2022 y 2023, así como el estatus del avance reportado de cada una de sus acciones de mejora y de control reportadas a final de cada ejercicio fiscal, respectivamente (en su caso, las respectivas versiones públicas). En caso de que la respuesta rebase los límites de carga de la Plataforma Nacional de Transparencia, se requiere se remita al correo electrónico descrito en la solicitud de mérito." (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 11 del Reglamento Interno de la Secretaría de Salud; le informo que la solicitud fue turnada a la **Unidad de Administración y Finanzas**; 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 de Administración y Finanzas, pone a disposición dos Discos Compactos (CD), lo anterior en virtud de que la información solicitada sobrepasa las capacidades de carga en la plataforma (20 MB).

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 unidadesnlace@salud.gob.mx, indicando en el asunto **solicitud de elaboración de ficha de pago 330026923003608**.

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.



PLATAFORMA NACIONAL DE
TRANSPARENCIA

Buscar  en Toda la plataforma

Opción de Envío: Con Envío - Envíenme la Informac

País: —Selecciona País— Estado: Estado Municipio: Municipio

Colonia: Colonia Código Postal: Código Postal 

Calle: Calle Número Exterior: Número Ext. Número Interior: Número Int.

Por otro lado, 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.

Finalmente, le comento que de tener alguna duda o aclaración respecto de la respuesta que se otorga, puede comunicarse al teléfono 5550621600 extensión 53003# y 53005#; o bien, mediante el correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx.

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

Atentamente
Unidad de Transparencia
Secretaría de Salud