

Ciudad de México, a 08 de mayo de 2024

Estimado (a) Solicitante:

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330026924000992**, ingresada por usted ante esta Secretaría de Salud en los términos siguientes:

Modalidad preferente de entrega:

Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT

“Descripción clara de la solicitud de información

“Solicito información sobre el gasto que realiza esta dependencia de la Administración Pública Federal, por concepto de pago de renta de equipo informático, software y hardware (computadoras, monitores, pantallas, discos duros, impresoras, escáneres, copiadoras, multifuncionales, proyectores y similares) que sean utilizados para el desempeño de las labores oficiales del personal de esta dependencia, para lo cual solicito copia simple de contratos de arrendamiento firmados por la dependencia con personas físicas y/o morales, así como copia simple de todos los comprobantes de pago realizados de manera mensual, anual o multianual por concepto de arrendamiento de equipo informático, software y hardware, así como la compra de licencias de uso de software, utilizados por personal sindicalizado, de confianza, mandos medios y superiores adscritos a esta dependencia.” (Sic)

Sobre el particular, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; los artículos 121 y 133 al 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; el artículo 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal y los artículos 27, 30 y 32 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, le informo que la solicitud fue turnada a la **Dirección General de Programación y Presupuesto, a la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales y a la Dirección General de Tecnologías de la Información**, sin embargo, la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales y la Dirección General de Tecnologías de la Información informaron respectivamente, lo siguiente:

“se ponen a disposición del particular en copia simple, previo pago de derechos correspondientes por la reproducción de 384 fojas” ... (Sic.)

“con fundamento en los artículos 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 133 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se pone a disposición del peticionario 235 fojas útiles en copia simple” ... (Sic.)

En este sentido, se ponen a disposición previo pago un total de **619 fojas**.

Lo anterior, ya que la documentación solicitada obra en expedientes físicos dentro de los archivos de las unidades administrativas, por lo que, en términos de lo señalado en los artículos 133 y 141 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 136, 137 y 145 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se pone a disposición la información previo pago de derechos.

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 330026924000992 DGRMYSGDGTI**.



En el cuerpo del correo deberá especificar que **es de su interés obtener el formato de pago correspondiente a las 619 fojas** que pone a su disposición la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales y la Dirección General de Tecnologías de la Información.

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.

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

