



GOBIERNO DE
MÉXICO



NUEVO
ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Dirección General

Unidad de Transparencia

OFICIO No. DG/UT/JSII/JDAI/1498/2024

Ciudad de México, a 14 de mayo del 2024

Respuesta Solicitud de Información 330017124002884

C. Solicitante
Presente

se solicita información pública del periodo del 1o de enero del 2014 al 24 de marzo del 2024 relativa de la DELEGACION DEL ISSSTE EN BAJA CALIFORNIA relativa a: 1.- Nombre de todos y cada uno de los trabajadores de confianza que laboran o han laborado en la delegacion del issste de Baja California dicha información deberá contener: a) nombre completo del trabajador b) fecha de ingreso c) fecha de la baja y motivo de la baja d) ingreso mensual bruto e) nombre del puesto, cargo o comisión 2.- Nombre de todos y cada uno de los trabajadores de Base, Sindicalizados, Honorarios u Otros que laboran o han laborado en la delegacion del issste de Baja California dicha información deberá contener: a) nombre completo del trabajador b) fecha de ingreso c) fecha de la baja y motivo de la baja d) ingreso mensual bruto e) nombre del puesto, cargo o comisión 3) Relación de todos y cada uno de los contratos de arrendamientos de inmuebles que se hayan celebrado del 1o de enero del 2013 a la fecha, dicha información deberá contener; a) número de contrato b) fecha de elaboración del contrato c) fecha de formalización del contrato por parte de la unidad jurídica d) nombre del servidor público que firmó el contrato e) objeto de contrato f) nombre del proveedor o prestador de servicios h) indicar si es persona física o moral i) indicar los datos del poder notarial número de escritura pública y fecha de la escritura publica j) monto del contrato k) vigencia del contrato l) nombre del servidor público que superviso el cumplimiento del contrato m) indicar si el contrato tuvo garantía o fianza de cumplimiento de contrato indicando el monto de la fianza n) indicar el monto total pagado en cada contrato y la fecha de pago (en caso de varios pagos indicar el monto y fecha por cada pago) o) Indicar si se aplicó alguna sanción o multa por incumplimiento de contrato 4) Relación de todos y cada uno de los contratos de arrendamientos de bienes, muebles (vehículos, camiones, ambulancias cualquier clase de vehículo) así como de arrendamiento de (EQUIPOS MEDICOS, INSTRUMENTAL MEDICO, CIRUGIAS MEDICAS), que se hayan celebrado del 1o de enero del 2013 a la fecha, dicha información deberá contener; a) número de contrato b) fecha de elaboración del contrato c) fecha de formalización del contrato por parte de la unidad jurídica d) nombre del servidor público que firmó el contrato e) objeto de contrato y tipo de vehículo arrendado f) nombre del proveedor o prestador de servicios h) indicar si es persona física o moral i) indicar los datos del poder notarial número de escritura pública y fecha de la escritura publica j) monto del contrato k) vigencia del contrato l) nombre del servidor público que superviso el cumplimiento del contrato m) indicar si el contrato tuvo garantía o fianza de cumplimiento de contrato indicando el monto de la fianza n) indicar el monto total pagado en cada contrato y la fecha de pago (en caso de varios pagos indicar el monto y fecha por cada pago) o) Indicar si se aplicó alguna sanción o multa por incumplimiento de contrato." (SIC)

Al respecto, con fundamento en el artículo 134 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIPI), esta Unidad de Transparencia hace de su conocimiento que la **subdelegación de administración** notificó la disponibilidad de **538 fojas simple**, con un costo de reproducción de \$22.00 pesos por hoja certificada y a 1 peso por hoja simple, las primeras 20 hojas son gratis, además del costo de envío si así lo requiere.

Av. Jesús García Corona 140, Planta Baja, Col. Buenavista, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México,
C.P. 06350. Tel.: (55) 5140 9617 Ext. 17423, 17417, 13322, 89517, 13478, 17407, 13499, 89514, 89515, 13380
unidad.transparencia@issste.gob.mx





**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**NUEVO
ISSSTE**
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Se le sugiere cordialmente, al generar el formato de pago, elegir, si es su deseo que la información sea enviada a su domicilio, o si acudirá a recibirla de manera personal a esta Unidad de Transparencia, o en alguna de nuestras representaciones, contamos con una Representación en la capital de cada Estado, con excepción de Guerrero y Guanajuato, en donde nuestra representación se encuentra en Acapulco y Celaya respectivamente.

De elegir el envío a domicilio, agradeceremos que después de que haya generado el formato de pago, nos proporcione su domicilio al correo electrónico unidad.transparencia@issste.gob.mx. Lo anterior debido a que en la Plataforma Nacional de Transparencia no se observa domicilio alguno y de esa forma contaremos con los elementos para conocer, en función de su elección, el lugar al cual se enviará la información, o bien, en qué representación de esta Unidad de Transparencia se pondrá a disponibilidad para su entrega.

Por último, y no menos importante, es preciso señalar que cuando el pago haya sido realizado y tengamos conocimiento de éste, el ISSSTE cuenta con diez días hábiles para reproducir la información, por lo que a más tardar al término de dicho plazo será enviada a su domicilio, o bien, a la representación de esta Unidad de Transparencia que usted nos indique. Para agilizar la reproducción y entrega de la información puede enviar el comprobante de pago correspondiente a la dirección de correo electrónico señalado al pie de página, indicando en el asunto y en el cuerpo de su mensaje el número de folio completo de su solicitud.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

LIC. AIDA RAMÍREZ MARTÍNEZ

Encargada del Departamento de Acceso a la Información de
conformidad con el oficio DG/UT/0217/2022 del 18 de julio de 2022.
ARM/LPL