



## **Informe de resoluciones de las acciones y políticas del comité de transparencia**

**No de sesión:** 2

**Fecha:** 22/08/2024

**Folio de la solicitud:** 080149224000003

**Fecha de recepción:** 22/08/2024

**Fecha límite de respuesta:** 05/09/20234

### **Detalles de la Solicitud:**

Descripción de la solicitud: Estimados todos, les solicito lo siguiente: 1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores 2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de calle 3. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono 4. Población estimada o censada de adultos mayores 5. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle 6. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono 7. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios. 8. Número y nombre de asilos/albergues privados 9. En caso de no encontrar la información referir a la dependencia o el servidor público que pueda tener la información. gracias a todos los implicados.

**Propuesta:** Acuerdo de incompetencia

**Área que presenta la respuesta y/o propuesta:** Trabajo Social



**Fecha:** 22/08/2024

**Folio de la solicitud:** 080149224000003

**Número o clave del acuerdo del comité:** 2/2024

### **Resolución**

En la ciudad delicias, Chih., siendo las 14:01 pm del día 22 de Agosto del 2024, encontrándose en las instalaciones de este organismo "DIF municipal delicias", estando presentes los suscritos: C.P. Irma Elena Cano Ruiz, Presidente del Comité de Transparencia, Lic. Laura Verónica Aguilar, Secretario del Comité de Transparencia, T.S. Jaqueline Morales Rodríguez, Vocal del Comité de Transparencia, el Lic. Javier Leopoldo Esquivel Vega, Secretario de la Unidad de Transparencia, Lic. Hugo Miranda Renteria, Responsable de la Unidad de Transparencia y contando previamente con sus generales acuerdan lo siguiente:

#### **CLÁUSULAS**

ÚNICA: Por medio de la presente le hacemos llegar un cordial saludo y aunado a este, le informamos que el nuestro, es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Municipal Delicias, y no contamos con algún programa solicitado, así como se desconocen los datos que se solicitan, planteada en el Folio 080149223000027.

Siendo todo lo que tenemos que manifestar y previa lectura de lo anterior se ratifica al calce para debida constancia ante los suscritos.



**DIF**

Municipal Delicias

**FIRMAS DE CONFORMIDAD**

**C.P. Irma Elena Cano Ruiz**

Presidente Del Comité De Transparencia

**C.P. Laura Verónica Aguilar**

Secretario Del Comité De Transparencia

**T.S. Jaqueline Morales Rodríguez**

Vocal Del Comité De Transparencia

**Lic. Javier Leopoldo Esquivel Vega**

Secretario de la Unidad de Transparencia

**Lic. Hugo Miranda Renteria**

Responsable De La Unidad De Transparencia



21/08/2024 17:46:10 PM

## SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Tipo de Solicitud: Información pública  
Número de folio de la solicitud: 080149224000003  
Solicitante o razón social: Francisco  
Representante legal:  
Domicilio:  
Medio de acceso a la información: Sistema de Solicitudes de Información de la Plataforma Nacional de Transparencia  
DIF Delicias Unidad de Transparencia que conocerá la solicitud:

Respuesta a su solicitud:	10 días hábiles	05/09/2024
Notificación en caso de que la información solicitada no se competencia del Sujeto Obligado:	3 días hábiles	27/08/2024
Requerimiento de información adicional:	5 días hábiles	29/08/2024
Notificación de ampliación de plazo para dar atención a su solicitud:	10 días hábiles	05/09/2024
Respuesta a su solicitud, en caso de que haya recibido notificación de ampliación de plazo:	15 días hábiles	12/09/2024

### Descripción de la información solicitada:

Estimados todos, les solicito lo siguiente:

1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores
2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de calle
3. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono
4. Población estimada o censada de adultos mayores
5. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle
6. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono
7. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios.
8. Número y nombre de asilos/albergues privados
9. En caso de no encontrar la información referir a la dependencia o el servidor público que pueda tener la información.

gracias a todos los implicados.

### Otros datos para facilitar su localización:

Se le comunica que conforme a los artículos 55 y 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, que si el Solicitante no está satisfecho con la respuesta obtenida, podrá presentar recurso de revisión ante el Organismo Garante o ante la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la respuesta.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 45 de la LTAIP se le proporciona el número de folio de la Solicitud de Información Pública, con el cual podrá dar seguimiento a su trámite.

Dado que la Solicitud de Acceso a la Información Pública fue capturada y registrada en