

Ciudad de México, a 05 de abril de 2024

Estimado (a) Solicitante:

Me refiero a la solicitud de información con número de folio **330026924000842**, ingresada por usted ante esta Secretaría de Salud en los términos siguientes:

Modalidad de entrega

Copia Simple

Descripción clara de la solicitud de información

"Se solicita una copia del Catálogo Sectorial de Puestos desde su origen hasta la fecha," (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 el artículo 29 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, le informo que la solicitud fue turnada a la **Dirección General de Recursos Humanos y Organización**, quien en el ámbito de su competencia informa lo siguiente:

"Se pone a disposición del peticionario previo pago por costos de reproducción de copias simples por un total de 1,357, correspondientes al Catálogo de Puestos y Tabulador de Sueldos para el Personal de las Ramas Médica, Paramédica y Grupos Afines de aplicación general para los servidores públicos adscritos a las Unidades Centrales de Adscripción, Órganos Desconcentrados, Organismos Públicos Descentralizados y Empresas Paraestatales de Participación Mayoritaria del Estado del Sector Salud, año de inicio 1987 y subsecuentes (al 2012); respecto a los años 2013 al 2023 aún vigente, se comunica que actualmente éstos pueden ser consultados en la página oficial de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización para su consulta y descarga a través de las siguientes ligas electrónicas:

http://www.dgrh.salud.gob.mx/Servicio_DIIntdPuesyServPers_CatRamaMed.php

https://drive.google.com/drive/folders/1-XPkbLV3zTJ_cD_gg7gDHuCrmuY7NiZ
(2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021 y 2022 en Formato pdf) ..." (Sic)

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 unidadenlace@salud.gob.mx, indicando en el asunto **solicitud de elaboración de ficha de pago 330026924000842 DGRHO**.



En el cuerpo del correo deberá especificar que **es de su interés obtener el formato de pago correspondiente a las copias simples** que pone a su disposición la Dirección General de Recursos Humanos y Organización.

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 50621600 extensión 53303# 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

