

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS.- Unidad de Transparencia.- Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a los seis días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro.- - - - -

ACUERDO.- Téngase por presentado, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, la solicitud de información pública, de fecha 13 de agosto de 2024, registrada bajo el número de folio **070119524000084** signada por la C. Andrea Aricela Domínguez Hernández, Apoderada legal de las empresas Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V y la empresa Soluciones Comerciales ABDO, S.A de C.V. quien literalmente refiere: - - - - -

“Se hara la consulta conforme al archivo que se adjunta, relacionado con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S. A. de C.V. y a la empresa Soluciones Comerciales ABDO, S.A. de C.V., debido a la falta de espacio.

Solicitud de información:

1.- Mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, si el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, durante el ejercicio fiscal 2018, celebró contratos con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V.

2.- En caso de haber celebrado contrato el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, durante el ejercicio fiscal 2018 con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., mencione cuantos, y cuales fueron estos contratos, asimismo señale:

- a) El número de identificación del contrato o contratos;
- b) Tipo de contratos (si fue de servicio o entrega de bienes);
- c) Vigencia del contrato o contratos;
- d) Si los contratos celebrados con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V. fueron materializados y se cumplió con su objeto (si fue de servicio o entrega de bienes).

3.- En caso de existir contratos el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, durante el ejercicio fiscal 2018 con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD si cuenta con facturas pendientes de pago o registradas en el sistema contable como pasivos de ese ejercicio fiscal 2018.

4.- En caso de tener pagos pendientes el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, durante el ejercicio fiscal 2018 con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., solicito informe:

- a) El número y fecha de las facturas;
- b) Se estipule el monto por cada una de las facturas pendientes de pago;
- c) Si estas facturas están registradas en el sistema contable como pasivo;
- d) Si se elaboraron cuentas certificadas por pagar, en caso de ser afirmativo, me proporcione copias certificadas de estas o de las cédulas de afectación presupuestal.

5.- En caso de tener pagos pendientes el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, derivado de contratos durante el ejercicio fiscal 2018 con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., mencione el motivo de la falta de pago y del servidor público responsable de dicha omisión.

6.- En caso de tener pagos pendientes el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., derivados del ejercicio fiscal 2018, mencione si ha recibido solicitudes de pago por parte de la empresa mencionada. En caso de ser afirmativo, señale si las solicitudes de pago fueron contestadas, en caso de haber contestado me proporcione los documentos en copia certificada. En el caso de que no se hayan contestado, mencione debidamente fundamentado y motivado el impedimento legal o administrativo y para no hacerlo; así también, si a la fecha de esta solicitud persiste la omisión que se menciona en el presente numeral.

7.- En caso de tener pagos pendientes el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., del ejercicio fiscal 2018, mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD si cuenta con estrategia de pago.

8.- En caso de tener pagos pendientes el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, con la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., del ejercicio fiscal 2018, mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD si la H. Junta Directiva del Instituto, tiene conocimiento de los adeudos, en caso de ser afirmativo proporcione copias certificadas de los documentos que demuestren que los referidos pagos se pusieron a consideración de dicha Junta, caso contrario mencione el impedimento para hacerlo.

9.- Mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, si han realizado pagos a otros proveedores distintos a la empresa Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V., con quienes tenían adeudos del ejercicio fiscal 2018.

10.- Con relación a la pregunta anterior, en caso de haber realizado pagos a otros proveedores con adeudos del ejercicio fiscal 2018, mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, lo siguiente:

- a) Cuáles son las empresas que fueron beneficiadas con estos pagos;
- b) En que fechas se realizaron los pagos;
- c) Cuáles fueron las consideraciones del Instituto para generar el pago;
- d) Los criterios bajos los cuales se priorizó el pago de unos u otros contratos del ejercicio fiscal 2018;
- e) A cargo de quién o quienes se encuentra la decisión de pagos derivados de los contratos celebrados entre el Instituto y sus proveedores;
- f) Si H. Junta Directiva del Instituto, tiene conocimiento o toma decisiones al respecto como máximo órgano del Instituto.

11.- Mencione, en caso de haber realizado pagos a diversos proveedores por el ejercicio fiscal 2018, si se encuentra la empresa Soluciones Comerciales ABDO S.A. de C.V.

12.- En caso de encontrarse la empresa Soluciones Comerciales ABDO S.A. de C.V., entre los proveedores a los que se realizaron pagos posteriores al ejercicio fiscal 2018, mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, lo siguiente:

- a) Porque se pagaron posteriormente al ejercicio 2018;
- b) Cual fue el monto que les fue pagado;
- c) Cuáles fueron los criterios y como se llegó a la decisión de pagarle a la empresa mencionada;
- d) Si existían adeudos con otras empresas con un monto menor durante el ejercicio 2018, al adeudo pagado a la empresa a Soluciones Comerciales ABDO S.A. de C.V.

13.- Mencione si la H. Junta Directiva del Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas autorizó los pagos realizados a alguna de las empresas mencionadas en la presente solicitud o a alguna otra con adeudos del ejercicio 2018.

14.- Mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, quienes son los integrantes H. Junta Directiva del Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, si en el caso resulta con pago la empresa Soluciones Comerciales ABDO S.A. de C.V.

15.- Mencione BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, si el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas, aplica para los pagos el decreto número 098-A-2020 de fecha 07 de julio del 2020, cuando se instauran demandas en su contra.”**[Sic].-** Al respecto, con fundamento en los artículos 1, 58 fracción I, 67, 68 y 70 fracción II, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, la Unidad de Transparencia de este Instituto **ACUERDA:** Se tiene por recibida la solicitud detallada en el proemio del presente proveído; misma que surtirá efecto a partir del 13 de agosto de 2024; en términos del artículo 152 de la ley de la materia; en consecuencia, dígame al peticionario que derivado del análisis realizado a su solicitud, con fundamento en el artículo 158 de la Ley de la materia, la Unidad de Transparencia del ISSTECH, turno dicha solicitud de información pública, materia de presente acuerdo a la titular de la Subdirección de Administración y Finanzas mediante memorándum ISSTECH/UAOD/0527/2024 de fecha 14 de agosto del actual; lo anterior, con la finalidad de estar en condiciones de informar lo conducente.

Consecuentemente, mediante memorándum No. ISSTECH/SAF/DPP/2041/2024 fechado el 03 de septiembre del 2024, se recepciona en esta Unidad de Transparencia el día 06 del mismo mes y año que transcurre la respuesta a la petición descrita en la solicitud de información que nos ocupa.

Ahora bien, con fundamento en los artículos 146 y 157 y 169 fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, la petición hecha en la solicitud en comento, no es posible proporcionarla en la modalidad de “Plataforma Nacional de Transparencia”; toda vez que, la información solicitada tiene costo por certificación de documentos; es por ello que, en este mismo acto se le **NOTIFICA** a la C. Andrea Aricela Domínguez Hernández, Apoderada legal de las empresas Aplicaciones Médicas Integrales S.A. de C.V y la empresa Soluciones Comerciales ABDO, S.A de C.V., que deberá presentarse ante esta Unidad de Transparencia con copia del poder jurídico correspondiente donde la acredita como apoderada legal, credencial vigente para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral (INE) y original del comprobante de pago; ubicada en el 1er piso de las Oficinas Centrales del ISSTECH, sito en Libramiento Norte Oriente y Boulevard Fidel Velázquez S/N Col. Infonavit Grijalva, de esta ciudad capital, de lunes a viernes (días hábiles) en horario de 9:00 a 14:00 horas, para que previo pago por certificación de documentos se proceda a la entrega de la información requerida en el folio arriba indicado. -----

Ahora bien y con fundamento en el artículo 50 fracción I de la Ley de Derechos del Estado de Chiapas y toda vez que requiere que la documentación proporcionada sea en copia certificada, informamos a usted que es un total de 16 certificaciones, mismos que tienen un costo total de \$7,680.00 (siete mil seiscientos ochenta pesos m.n. 00/100) importe que deberá liquidar en el área de Caja General de este Instituto de Seguridad Social, por el concepto de: "OTROS INGRESOS" pago por derechos de certificación de documentos. -----

Una vez notificado, cuenta usted con un plazo no mayor a 30 días naturales para presentarse ante la Unidad arriba indicada. -----

En este mismo tenor y con fundamento en el artículo 159, se le **NOTIFICA** que esta Unidad de Transparencia tendrá disponible la información solicitada, durante un plazo de 60 días, contados a partir de la fecha de notificación.

Transcurridos dichos plazos, se dará por concluida la solicitud y se procederá para su archivo la información requerida. -----

Por lo anteriormente expuesto, en términos de los artículos 68, 69, 70 fracción II y 152 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, por este medio se le notifica al ciudadano que su petición ha sido atendida en los términos solicitados; asimismo, se hace de su conocimiento para que el presente Acuerdo de Respuesta surta los efectos legales a que haya lugar, quedando el presente asunto como total y definitivamente concluido.- **NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE.**-----

Así lo acordó, mandó y rubrica el C. Lic. Leopoldo Abel Esquinca Sarmiento, Responsable de la Unidad de Transparencia del INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS. -----