



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA FOLIO 040082500009824

SOLICITANTE:

CORREO ELECTRONICO: marann110877@gmail.com

La Unidad de Transparencia y Datos Personales del Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche (INDESALUD), con las atribuciones conferidas en los artículos 44, 45 fracción II, 51 fracción II, 54 y artículo 65 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche, se procede a emitir la resolución administrativa con motivo de la solicitud de información con el folio registrado citado al rubro de fecha **03 de mayo del 2024**, en la Plataforma Nacional de Transparencia dirigido al Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado, que consiste en:

SOLICITUD: "Solicito información sobre el formato de contrato de prestación de servicios de personal de la Secretaria de Salud. "

- I. PLAZO DE 3 DÍAS HÁBILES PARA DECLARAR INCOMPETENCIA:**
Fundamento establecido en el artículo 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche.
- II. RESPUESTA:** Se emite la presente Declaratoria de incompetencia dentro del término de tres días hábiles a partir de recibida la solicitud, de conformidad con lo establecido en el numeral 140 primer párrafo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche en vigor, en razón que el Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche , únicamente es competente para resolver solicitudes de información de la que se encuentre en posesión y/o custodia de las Unidades Administrativas que integran dicho órgano, ello de acuerdo con lo previsto en el Reglamento Interno del Indesalud. En vigor, por lo que la información demandada en la solicitud de información no se encuentra dentro de las atribuciones de este Ente público; dicho marco legal justifica que el Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche no cuenta con la información que Usted solicita por lo que se expone a continuación:

En términos del argumento antes mencionado y de acuerdo a lo establecido en el tercer párrafo del numeral 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, vigente, esta Unidad de



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



Transparencia y Protección de Datos Personales estima que subsisten las razones, motivos suficientes y necesarios para estimar que la información que Usted solicita al presente órgano obligado, le corresponde, a otra dependencia por lo cual a manera de ORIENTACIÓN y de acuerdo a los datos expresados en su solicitud de acceso, es claro que la información que Usted solicita le corresponde a la:

- ***“SECRETARIA DE SALUD CAMPECHE, quien genera y resguarda su propia información.”***

Dicho organismo es responsable de generar y/o proporcionar la información solicitada por lo cual es el sujeto obligado con las facultades y atribuciones para entregar la información de su interés.

Ante las argumentaciones anteriormente expuestas, este Organismo Descentralizado, no le es posible proporcionar la información de su interés, insertos en esta solicitud de acceso a la información pública, ya que el INDESALUD no cuenta con información de otros entes como lo requiere en su solicitud de acuerdo a su reglamento interno. Motivo por el cual, quedan a salvo los derechos del solicitante para dirigir su petición al ente obligado correspondiente.

- III. INFORMACIÓN ADICIONAL:** Se hace del conocimiento al solicitante mencionado, lo previsto el artículo 147 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche, donde le señala que podrá por sí mismo, a través de representante legal, de manera directa o electrónica, el término de quince días posteriores a que reciba la presente resolución para interponer el Recurso de Revisión, a través del cual podrá impugnar esta resolución si así lo considera, ante la dirección electrónica: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>.

ASÍ LO RESOLVIÓ LA TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO, EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, DEL MUNICIPIO Y ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DÍA 06 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2024.



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



**AVISO SIMPLE DE PRIVACIDAD DEL INSTITUTO DE SERVICIOS
DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE
CAMPECHE (INDESALUD).**

EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD SE EMITE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 26, PÁRRAFO II Y ARTÍCULO 27 DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, ASÍ COMO ARTÍCULO 7 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS. LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INDESALUD LE INFORMA LO SIGUIENTE: LOS DATOS PERSONALES QUE RECABAMOS DE USTED, LOS UTILIZAREMOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES QUE SON NECESARIAS DE ACUERDO AL SERVICIO QUE SOLICITE: 1. SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL INDESALUD. 2. EJERCICIO DEL DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN) LA TRANSFERENCIA DE ESTOS DATOS PERSONALES SOLO SE PODRÁ REALIZAR A TRAVÉS DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CONFORMAN ESTE ENTE, Y SE REALIZARÁN ÚNICAMENTE CON LA INDESALUD UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES Av. Central por Circuito Baluartes s/n Antiguo edificio del Hospital Álvaro Vidal Vera, Planta Baja. Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche www.campeche.salud.gob.mx FINALIDAD DE ATENDER SUS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN O PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO. USTED PUEDE REVOCAR EL CONSENTIMIENTO QUE, EN SU CASO, NOS HAYA OTORGADO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, SIN EMBARGO, ES IMPORTANTE QUE TENGA EN CUENTA QUE NO EN TODOS LOS CASOS PODREMOS ATENDER SU SOLICITUD O CONCLUIR EL USO DE FORMA INMEDIATA, YA QUE ES POSIBLE QUE POR ALGUNA OBLIGACIÓN LEGAL REQUIRAMOS SEGUIR TRATANDO SUS DATOS PERSONALES. PARA REVOCAR SU CONSENTIMIENTO DEBERÁ ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL INDESALUD, UBICADA EN LA CALLE 67, NO. 3, ENTRE 10 Y 12, COLONIA CENTRO, MANIFESTANDOLO, A TRAVÉS DE OFICIO, CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL. USTED PUEDE ACCEDER AL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN ESTA MISMA DIRECCIÓN O EN LA PÁGINA WEB DEL INDESALUD. (<http://www.campeche.salud.gob.mx/>).