



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



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



**CENTRO MÉDICO NACIONAL "20 DE NOVIEMBRE"**  
**COORDINACIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL**  
**DE LA GESTIÓN HOSPITALARIA**

**OFICIO No. 96.200.1.1.3/1375/2024**  
Ciudad de México, a 02 de abril de 2024  
**Asunto:** Solicitud de Información  
**330017124001584**

**MTRA. LAURA LUISA DORANTES SÁNCHEZ**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**P R E S E N T E**

En atención a la solicitud al rubro citada, captada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), a través de la cual el peticionario solicita lo siguiente:

**"Al Centro Médico Nacional 20 de Noviembre Solicitamos evidencia documental certificada sobre las acciones emprendidas por el Jefe de Servicios Administrativos, conocido como Subdirector de administración y finanzas para supervisar, promover e implementar el cumplimiento a la normatividad respecto al cobro de la atención a no derechohabientes. Así también, solicitamos se nos remita el tabulador certificado, de cobro en el CMN 20 de noviembre que estuvo vigente durante los años 2022 y 2023 así como la evidencia de su difusión a las áreas correspondientes para su debido cumplimiento"(Sic)**

Al respecto, le remito copia simple del Oficio No. 96.140.1.4.3/0074/2024 que hizo llegar a esta Coordinación de Supervisión y Control de la Gestión Hospitalaria, la Coordinación de Recursos Financieros y Contabilidad, mediante el cual realiza su pronunciamiento respecto al requerimiento solicitado por lo que se anexan en copia simple un total de 15 fojas útiles correspondiente al cobro de la atención a no derechohabientes, así como el "Tabulador de Cuotas de Recuperación por la Atención Médica a Pacientes No derechohabientes del ISSSTE"

Lo anterior, se hace de su conocimiento con la finalidad de acreditar el cumplimiento por parte del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", por lo que se concluye la solicitud de referencia.

Hago propicia la ocasión, para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**LIC. ADRIANA GABRIELA ESCAMILLA QUINTERO**  
**ENLACE DE TRANSPARENCIA DE ESTE**  
**CENTRO MÉDICO NACIONAL "20 DE NOVIEMBRE"**

C.c.p. Minuta de la Coordinador de Supervisión y Control de la Gestión Hospitalaria.



Av. Félix Cuevas No. 540, Col. Del Valle, CP. 03229, Alcaldía Benito Juárez, CDMX.  
Tel: (55) 52005003

