



OFICIALÍA MAYOR SAIP No: 021166024000464

Fecha de presentación: 28/10/2024

Nombre del solicitante: Anibal Alejandro Pedrero Loaiza

Sujeto Obligado: Oficialía Mayor

Información solicitada:

*“De esta Dependencia, solicito copia certificada de las respuestas emitidas con números de folios:
1.- 021166024000386 de fecha 24 de septiembre del 2024.
2.- 021166024000442 de fecha 10 de octubre del 2024.” (sic)*

Por este medio, y conforme a la solicitud de acceso a la información pública identificada con el número de folio al rubro indicado y en cumplimiento a lo establecido en los términos de los artículos 55 y 56 fracciones II, IV y V, 134 fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, se envía la siguiente notificación:

NOTIFICACIÓN DE PAGO COPIA CERTIFICADA:

Tengo bien informarle que esta Unidad de Transparencia no tienen inconveniente en proporcionarle copia certificada de las respuestas identificadas con el número de **folio 021166024000386 y 021166024000442**; aclarando que al no existir un motivo de exención de pago, serán expedidas a SU COSTA, previo pago que realice el ciudadano en la cajas de Recaudación de Renta del Estado, siendo un **total de 02 certificaciones (concepto: certificados ejecutivos)**, lo anterior con fundamento en el artículo 18, fracción I, inciso F) de la Ley de Ingresos del Estado de Baja California para Ejercicio Fiscal del año 2024.

Para cumplir con los plazos de respuesta establecidos en la solicitud en atención, se le solicita realizar el pago a más tardar el día 11 de noviembre del presente, realizando los siguientes pasos:

1. Recibirá a través de la Plataforma Nacional de Transparencia la presente notificación de pago.
2. Realizar el pago en Recaudación de Renta del Estado.
3. Remitir recibo de pago a través de la Plataforma Nacional de Transparencia y al correo electrónico de transparencia.om@baja.gob.mx, para su cotejo y seguimiento a su respuesta, se adjunta ejemplo para su seguimiento.
4. Una vez proporcionada la información antes requerida, la Unidad de Transparencia le informara por esta vía, la forma en la que se realizara la entrega de la información.

Sin otro particular, le agradecemos su interés por ejercer su derecho de acceso a la información pública.

A T E N T A M E N T E

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE LA OFICIALÍA MAYOR

**3er. Piso Edificio del Poder Ejecutivo Calzada Independencia No. 994,
Centro Cívico, Mexicali, B. C. Tel. 686-558-10-00 Ext. 1351**

EJEMPLO DE CONTESTACION A NOTIFICACION DE PAGO EN PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA – PREVENCIÓN

Respuesta Al Requerimiento de Datos de la Solicitud por ser Ambigua O Incompleta

En alcance de la solicitud recibida con No. de Folio **021166024000264** la Unidad de enlace de **Oficialía Mayor de Gobierno**, el día **28/10/2024**, nos permitimos hacer de su conocimiento que:

UNIDAD DE TRANSPARENCIA - NOTIFICACION DE PAGO

(Hasta 3077 caracteres)

Adjunto(s) Respuesta: **RESPUESTA**

Respuesta a la prevención *

CUNDO REALICE EL PAGO DEBERA CONTESTAR ESTA PREVENCIÓN INFORMANDO DEL PAGO REALIZADO

(Hasta 4000 caracteres)

Respuesta a la prevención es un campo obligatorio

Arrastra y suelta el archivo aquí

o

ADJUNTAR RECIBO
DE PAGO

Busca tu archivo

Formatos .PDF/.DOC/.DOCX/.XLS/.XLSX Y .ZIP. Peso máximo 20 MB.

Archivos seleccionados: 0

Regresar

Enviar