



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA**
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

Dirección General
Departamento de
Asuntos Jurídicos
Unidad de Transparencia

1100.UT.818.2024

Ciudad de México, a 02 de mayo de 2024.

Estimado Solicitante
P r e s e n t e

En atención a la solicitud recibida con número de Folio: **330020624000302**, me permito hacer de su conocimiento que las áreas responsables de la información notificó a esta Unidad de Transparencia un **total 105 fojas** a reproducir que dan atención a la solicitud que nos ocupa, información que deberá someterse a una elaboración de versión pública ante el Comité de Transparencia, una vez que, el solicitante haya realizado el pago por reproducción de la información correspondiente, con fundamento en los artículos 137 y 138 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP).

Por lo cual, con fundamento en los artículos 141 de Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) y 145 de la LFTAIP, se adjunta el formato de pago respectivo de la reproducción de la información que deberá ser pagado en cualquier sucursal del Banco HSBC, el cual queda a potestad del solicitante, decidir si lo quiere en copia simple o en copia certificada.

Asimismo, se informa que el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) notificará a esta Unidad de Transparencia una vez realizado el pago correspondiente, o en su caso, se invita al solicitante a enviar el comprobante de pago a la cuenta de correo electrónico transparencia@inper.gob.mx, con la finalidad de realizar las gestiones administrativas que corresponda. En ese tenor, la información podrá entregarse en un plazo que no excederá de diez días hábiles contados a partir de la realización del pago, con fundamento en el numeral Trigésimo segundo de los Lineamientos que establecen los procedimientos internos de atención a solicitudes de acceso a la información pública.

De lo anterior, transcurrido el plazo antes mencionado y en atención al artículo 138 de la LFTAIP, en la cual se indica que la información deberá entregarse siempre que el solicitante compruebe haber cubierto el pago de las cuotas de reproducción correspondientes (exhibiendo el comprobante de pago). La información se entregará en la oficina de la Unidad de Transparencia del INPer, ubicada en la Calle Montes Urales # 800, Lomas Virreyes, Miguel Hidalgo, en la Ciudad de México, C.P. 11000, ingresando por Consulta Externa, de lunes a viernes en un horario de 07:30 a 16:00 hrs.

Montes Urales 800, Lomas Virreyes, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11000. Ciudad de México.
Tel. (55) 5520.9900 exts. 528, 424 • www.gob.mx/salud/inper • juridico@inper.gob.mx • transparencia@inper.gob.mx



2024
Felipe Carrillo
PUERTO
REPRESENTANTE DEL PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA**
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

Dirección General
Departamento de
Asuntos Jurídicos
Unidad de Transparencia

Por último, con fundamento en el artículo 139 de la LFTAIP respecto a la conservación de la información se tendrá disponible la información solicitada, durante un plazo mínimo de sesenta días, contado a partir de que el solicitante hubiere realizado, en su caso, el pago respectivo, el cual deberá efectuarse en un plazo no mayor a treinta días. Transcurridos dichos plazos, se darán por concluida la solicitud y procederán, de ser el caso, a la destrucción del material en el que se reprodujo la información, posterior a esto deberá realizar nuevamente su solicitud.

En ese tenor, se hace mención que con fundamento en los artículos 142 y 143 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en concordancia con los diversos 147 y 148 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el particular podrá interponer por sí o a través de su representante legal, el recurso de revisión dentro de los quince días siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, o del vencimiento del plazo para su notificación.

Cualquier duda, favor de comunicarse al teléfono 55 55 20 99 00 ext. 528.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Jeovanni de Jesús González Gutiérrez
Jefe de Departamento de Asuntos Jurídicos
y Titular de la Unidad de Transparencia.

Sección/Serie: 12C.6 Atención a solicitudes de acceso a la información

JJGG/yipj/mprm/jgf

ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE REPRODUCCIÓN

Estimado(a):

En atención a la solicitud que presentó con el N° de folio 330020624000302 y a efecto de poner a su disposición la información solicitada, toda vez que se solicitó la reproducción de documentos y/o envío de los mismos, le pedimos que acuda a cubrir los costos correspondientes, dentro de un plazo no mayor a 30 días hábiles.

La fecha límite para realizar el pago deberá ser antes de: 13/06/2024

Medio de reproducción	Cantidad	Costo Total
Copia certificada	105	\$2310.0

Costo de Mensajería: \$0.0

TOTAL A PAGAR: \$2310.0

PARA REALIZAR EL PAGO:

Solicitante:

Datos del pago:

Servicio: 1225000032824

Importe: \$2310.0

PAGUE ANTES DEL: 13/06/2024

Datos para el banco:

Banco o nombre del servicio:

HSBC

Transacción:

5503

Clave:

5202

Referencia 1:

12250000328242

Referencia 2:

130624

Referencia 3:

130624

Observaciones:

El pago deberá realizarse mediante efectivo o cheque del mismo banco al portador.

Gracias por ejercer tu derecho a la información.

ORDEN DE PAGO POR CONCEPTO DE REPRODUCCIÓN

Estimado(a):

En atención a la solicitud que presentó con el N° de folio 330020624000302 y a efecto de poner a su disposición la información solicitada, toda vez que se solicitó la reproducción de documentos y/o envío de los mismos, le pedimos que acuda a cubrir los costos correspondientes, dentro de un plazo no mayor a 30 días hábiles.

La fecha límite para realizar el pago deberá ser antes de: 13/06/2024

Medio de reproducción	Cantidad	Costo Total
Copia simple	105	\$85.0

Costo de Mensajería: \$0.0

TOTAL A PAGAR: \$85.0

PARA REALIZAR EL PAGO:

Solicitante:

Datos del pago:

Servicio: 1225000032824

Importe: \$85.0

PAGUE ANTES DEL: 13/06/2024

Datos para el banco:

Banco o nombre del servicio: HSBC

Transacción: 5503

Clave: 5202

Referencia 1: 12250000328242

Referencia 2: 130624

Referencia 3: 130624

Observaciones: El pago deberá realizarse mediante efectivo o cheque del mismo banco al portador.

Gracias por ejercer tu derecho a la información.