PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA
OAXACA

Acuse de Recibo de Solicitud de Información

07 de septiembre del 2020

Hemos recibido exitosamente su solicitud de información, con los siguientes datos:

N° de folio: **00959720**

Fecha de presentación: **07/septiembre/2020 a las 16:34horas**

Nombre del solicitante:

Sujeto Obligado: **H. OAXACA DE JUÁREZ**

Información solicitada:

Al llevar a cabo una consulta en el portal de transparencia covid19 del ayuntamiento de Oaxaca de Juárez, en las asignaciones presupuestales derivadas de los egresos realizados por la contingencia del covid 19, y que se encuentra en una hoja de excel, y con número 001022 por concepto de hospedaje a médicos y trabajadores de salud derivado de la emergencia por covid19, por un monto de 249,900.00 pesos generado por parte de la Dirección de Servicios Municipales como área ejecutora. De lo anterior me permito solicitar la siguiente información 1.Solicito se me proporcione la solicitud de apoyo por parte de los médicos y personal de salud. 2.Cuántos médicos y personal de salud se les otorgaron el apoyo de hospedaje. 3.Cuál es el lugar de procedencia de los médicos y trabajadores de salud. 4.Cuál es la especialidad de cada médico y trabajadores de salud al que les fueron otorgados el apoyo de hospedaje. 5.Cuáles son los nombres de los hoteles o establecimientos donde se hospedaron los médicos y trabajadores de salud 6.Cuáles son las cédulas profesionales de los médicos y trabajadores de salud que fueron beneficiados por el hospedaje proporcionado por el ayuntamiento. 7.Cuáles son las jornadas laborales que prestaron los médicos y trabajadores de salud que fueron beneficiados por el hospedaje proporcionado por el ayuntamiento. 8.En qué fechas proporcionaron sus servicios por parte de médicos y trabajadores de salud que fueron beneficiados por el hospedaje brindado por el ayuntamiento. 9.En qué hospitales o clínicas prestaron sus servicios cada uno de los médicos y trabajador de salud. 10.Cuántos pacientes con sospecha de COVID19 atendieron por cada médico o trabajador de salud. 11.Cuántos pacientes confirmados de COVID19 atendieron por cada médico o trabajador de salud. 12.Cuantas altas de pacientes de COVID19 atendieron por cada médico o trabajador de salud. 13.Se solicita se proporcione la bitácora de sus actividades por día dentro del tiempo que fueron beneficiados por el hospedaje dado por parte del ayuntamiento. 14.Solicito se me proporcione la lista de nombres de médicos y trabajadores de salud, así como el lugar de procedencia. 15.Cuál es el fundamento legal para que la Dirección de Servicios municipales haya requisitado el hospedaje de médicos y trabajadores de salud. 16.Cuál es el fundamento legal para que se le haya autorizado a la Dirección de Servicios Municipales la ejecución del apoyo para hospedaje a médicos y trabajadores de salud. 17.Solicito se me proporcione las cotizaciones de otros hospedajes para el apoyo a médicos y trabajadores de salud.

Documentación anexa:

Se eliminan datos personales clasificados como confidenciales, con fundamento en el artículo 3 fracción IX de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y del Artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública así como el numeral Trigésimo Octavo de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas