

Oficio: UT/390 /2019  
Asunto: Entrega de información.

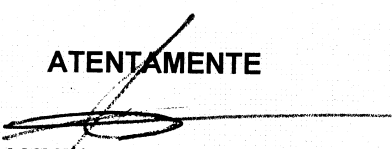
Ocampo, Gto. A 10 de Diciembre del 2019.  
MAXIMILIANO DELGADO GONZALEZ  
SOLICITUD DE INFORMACION FOLIO: 03187819

Por medio del presente, en atención a su solicitud de información registrada con el número referido en la parte superior izquierda derivado del procedimiento de búsqueda con la unidad involucrada, relativa a \_\_\_\_\_,  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**, le informo en ejercicio a las atribuciones que me confiere el artículo 4, II,  
17, y con fundamento en lo que establecen los artículos 1, 21, 47, 48 fracción I, II, III, IV, V, VI bajo el artículo 141 y 142 de la ley de transparencia para el estado de Guanajuato, le informo lo siguiente:

Que una vez realizada la búsqueda con la dependencia de, **DEPARTAMENTO DE SALUD**, la misma notifica lo siguiente: **LISTADO DE LOS FUNCIONARIO PÚBLICOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA MEMORIAL UNIDAD MÉDICA A.C (NO EXISTE LISTADO DE PERSONAS ATENDIDAS, EL PRESUPUESTO PARA GASTOS DE ATENCIÓN MÉDICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD ES DE \$216,000.00 (HONORARIOS MÉDICOS), PRESUPUESTO PARA PAGO DE MEDICAMENTO \$180,000.00, EN DICHA CLÍNICA NO SE ESTÁN ATENDIENDO A PARTICULARES SOLO SERVIDORES PÚBLICOS DEL AYUNTAMIENTO QUE NO CUENTAN CON IMSS.,** siendo esta la respuesta, En cumplimiento a la información presentada por usted.

Se le informa que puede impugnar la presente respuesta ante el **INSTITUTO DE TRANSPARENCIA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO** y/o la **UNIDAD DE TRANSPARENCIA**, mediante el recurso de revisión previsto en el artículo 142 de la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO**, dentro de los siguientes 15 días hábiles a la notificación de la presente respuesta.

ATENTAMENTE

  
**C. MANUELA GUERRA MARES**  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.

