|  |  |
| --- | --- |
|  | **Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y****Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero** |
|  |
| **I N F O R M E A N U A L D E S O L I C I T U D E S D E I N F O R M A C I Ó N** |
| CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **0 1 D E E N E R O D E L 2 0 2 3 A L 3 1 D E D I C I E M B R E D E L 2 0 2 3** |
| Sujeto Obligado: | HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE |
| Titular de Unidad de Transparencia: | L. C. Margarito Gálvez Mendoza |
| Teléfono: | 7574760506 | Email de la U.T.: | pnthmnig@gmail.com |
| Domicilio de la U.T.: | Calle san marcos SN, Col. Caltitlan, Tlapa de Comonfort, Gro. C.P.41304 |
| ¿La Unidad de Transparencia cuenta conequipo de cómputo con acceso a internet disponible para que las personas consulten o soliciten información? | si | ¿Su página principal de internetcuenta con un vínculo al sitio de la Plataforma Nacional de Transparencia? | si |
| Dirección web con obligaciones de transparencia: | https://transparencia.guerrero.gob.mx/?s=&sujeto=hospital-de-la-madre-y-el-nino-indigena-guerrerense&ejercicio=&fraccion= |
| **Con fundamento en el Artículo 33 de la Ley Número 207 de Transparencia y****Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero, se solicita la siguiente información:** |
| **I. I N F O R M A C I Ó N G E N E R A L D E S O L I C I T U D E S** |
| 2. P R O C E S A D A S : | **1. Número total** **de solicitudes de** **información** **presentadas al** **sujeto obligado** | 112 |
| 2.1 Respondidas con entrega de información: | 112 | 112 |
| 2.2. Pendientes por responder (en trámite): | 0 |
| 2.3 Solicitudes desechadas por falta de pago de los costos de reproducción de la información: | 0 |
| 2.4 Solicitudes desechadas por falta de respuesta al requerimiento de información adicional (prevención): | 0 |
| 3. I M P R O C E D E N T E S : |
| 3.1 Turnadas a otra dependencia: | 0 | 0 |
| 3.2 Información reservada o confidencial: | 0 |
| 3.3 Información inexistente: | 0 |
| 3.4 No es solicitud de información: | 0 |
|  |
| Solicitudes en las que se requirió prórroga: |  |
| **II. NÚMERO DE SOLICITUDES DE ACUERDO A TEMAS DE LAS FRACCIONES DEL ART.81 DE LA LEY 207** |
| # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. | # Fracc. | # Sol. |
| I |  | VII |  | XIII |  | XIX |  | XXV |  | XXXI |  | XXXVII |  | XLIII |  |
| II |  | VIII | 2 | XIV |  | XX |  | XXVI |  | XXXII |  | XXXVIII |  | XLIV |  |
| III |  | IX |  | XV |  | XXI |  | XXVII |  | XXXIII |  | XXXIX |  | XLV |  |
| IV |  | X |  | XVI |  | XXII |  | XXVIII |  | XXXIV |  | XL |  | XLVI |  |
| V |  | XI |  | XVII |  | XXIII |  | XXIX |  | XXXV |  | XLI |  | XLVII |  |
| VI |  | XII |  | XVIII |  | XXIV |  | XXX |  | XXXVI |  | XLII |  | XLVIII | 110 |
| F R A C C I O N E S D E O B L I G A C I O N E S D E T R A N S P A R E N C I A E S P E C Í F I C A S  |
| Artículo: |  |
| Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. | Fracción o numeral | # Sol. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I N F O R M E A N U A L D E S O L I C I T U D E S D E I N F O R M A C I Ó N**CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **0 1 D E E N E R O D E L 2 0 2 3 A L 3 1 D E D I C I E M B R E D E L 2 0 2 3** |
| **III. M E C A N I S M O S P A R A L A A T E N C I Ó N D E S O L I C I T U D E S** |
| **N ú m e r o d e s o l i c i t u d e s p r e s e n t a d a s p o r :** |
| Escrito/oficio: |  | SISAI: | 112 | Correo Electrónico/email: |  |
| Correo postal / paquetería: |  | Vía telefónica: |  | Otro medio: |  |
| **IV. M O D A L I D A D D E E N T R E G A D E L A I N F O R M A C I Ó N****(2.1 Respondidas con entrega de la información)** |
| Correo postal / Mensajería / Paquetería |  | SISAI | 112 | Consulta directa |  | Otros |  |
| Orientación a web donde está la información públicamente disponible |  | Correo electrónico |  | Memoria USB |  |
| **V. E S T A D Í S T I C A S G E N E R A L E S** |
| Especificar su rango de edad y sexo del solicitante | Especificar su actividad o profesión y sexo del solicitante |
| RANGO EDAD | TOTAL | Hombre | Mujer | Sexo no identificado | ACTIVIDAD O PROFESIÓN | TOTAL | ACTIVIDAD O PROFESIÓN | TOTAL |
| Menor de 18 |  |  |  |  | Académico |  | Hogar |  |
| De 18 a 29 |  |  |  |  | Estudiante |  | Organización No Gubernamental |  |
| De 30 a 49 | 112 | 46 | 51 | 15 | Medios de comunicación |  | Asociación política |  |
| De 50 y más |  |  |  |  | Servidor público |  | Otro |  |
| No identificado |  |  | Empresario |  | No identificado | 112 |
| TOTAL | 112 | 46 | 51 | 15 | Empleado u obrero |  | TOTAL | 112 |
| **VI. C O M I T É D E T R A N S P A R E N C I A** |
| Número de integrantes del Comité: | 5 | Número de sesiones del Comité: | 1 | Total de resoluciones emitidas: | 0 |
| En caso de NO haber realizado ninguna sesión de Comité de Transparencia en el periodo que se informa, indique y fundamente cuál fue el motivo. |  |
| **VII. O B S E R V A C I O N E S** |
| Dificultades observadas para el cumplimiento de la ley y sus propuestas para superarlas: |