



INE-CT-ACAM-0011-2023 (Anexo 16)

| INCISO | DESCRIPCIÓN | INFORMACIÓN | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|------------|---|------------|---|------------|--|----|--|------------|--------------------------|---------|
| a. | Nombre De La Persona Solicitante: | Pablo Zelada | | | | | | | | | | | | |
| b. | Fecha de ingreso de la solicitud de información: | 03/03/2023 | | | | | | | | | | | | |
| c. | Medio de ingreso: | Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) | | | | | | | | | | | | |
| d. | Folio de la PNT: | 330031423000704 | | | | | | | | | | | | |
| e. | Folio interno asignado: | UT/23/00657 | | | | | | | | | | | | |
| f. | Información solicitada: | <i>“Con base en mi derecho a la información y en versión pública solicito copia de todos los contratos que el INE actualmente mantiene en materia de seguros (Seguro médicos, de vida, etc), Además, solicito el monto económico y nombre de los beneficiarios. Gracias.” (Sic)</i> | | | | | | | | | | | | |
| g. | Áreas a las que fue turnada la solicitud: | 03/03/2023 Dirección Ejecutiva de Administración (DEA) | | | | | | | | | | | | |
| i. | Motivo de la ampliación: | <p>El área (DEA) solicitó la ampliación del plazo para emitir respuesta.</p> <table border="1"> <tr> <td>Fecha de turno:</td> <td>03/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Fecha para entregar información pública:</td> <td>15/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Fecha para clasificar o declarar inexistencia:</td> <td>10/02/2023</td> </tr> <tr> <td>Días transcurridos a partir del turno y hasta la sesión del Comité:</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>Fecha en la que solicita ampliación</td> <td>15/03/2023</td> </tr> <tr> <td>Días solicitados:</td> <td>10 días</td> </tr> </table> | Fecha de turno: | 03/03/2023 | Fecha para entregar información pública: | 15/03/2023 | Fecha para clasificar o declarar inexistencia: | 10/02/2023 | Días transcurridos a partir del turno y hasta la sesión del Comité: | 13 | Fecha en la que solicita ampliación | 15/03/2023 | Días solicitados: | 10 días |
| Fecha de turno: | 03/03/2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha para entregar información pública: | 15/03/2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha para clasificar o declarar inexistencia: | 10/02/2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Días transcurridos a partir del turno y hasta la sesión del Comité: | 13 | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha en la que solicita ampliación | 15/03/2023 | | | | | | | | | | | | | |
| Días solicitados: | 10 días | | | | | | | | | | | | | |
| i. | Justificación | El área solicita la ampliación, en virtud de que la Dirección de Personal se encuentra realizando gestiones para verificar la información que se pondrá a disposición. | | | | | | | | | | | | |
| j. | Días que se otorgan a la(s) área(s), EN SU CASO: | Se otorga un día hábil contado a partir del día hábil siguiente a la notificación del presente acuerdo. | | | | | | | | | | | | |