

 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD B A J I O	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</b> <b>REUNIÓN DE COMITÉ DE INOFRMACIÓN</b>	HOJA	1 DE 2
	<b>Acta de Reunión</b>		

**COMITÉ DE INFORMACIÓN PARA REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE RESPUESTAS A SOLICITUDES DE INFORMACIÓN**

Fecha de la sesión	Hora de inicio/hora de terminación	Lugar de la sesión
17 Junio 2014	9:00 / 09:30 horas	Subdirección de Tecnologías de la Información.

**Orden del día de la sesión.**

1. Lista de asistencia y declaración del quórum
2. Revisión y Validación de la siguiente solicitud de Información
  - a. 1221000005814

**Objetivo:**

El principal objetivo es validar la respuesta de la solicitud arriba mencionada.

**SOLICITUD 1221000005814**

Respecto a la presente solicitud el interesado solicita se le informe lo siguiente:

*Deseo obtener información sobre si en alguna ocasión fue atendido en un Hospital del Sector Salud el Señor Salvador Loaiza Arteaga con CURP LOAS621213HDFZRL09, número de IFE: 4872050072711 y RFC: LOAS621213HH2*

Atento a lo anterior se le hace saber al solicitante que la información que solicita se encuentra dentro de lo considerado como "datos personales", por lo que con fundamento en el artículo 20 fracción VI de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental no se puede otorgar dicha información, salvo poder escrito por el propietario de los mismos.

Una vez revisadas las respuestas por el comité de información, se llegó a la conclusión de que las mismas se encuentran correctas y en el sentido que los solicitantes lo piden, por lo que se procede a dar respuesta a los peticionarios a través del sistema INFOMEX.

No habiendo más asuntos que tratar, se da por concluida la sesión, siendo las 09:30 horas del día 17 de Junio de 2014 procediendo a levantar la presente acta, dejando constancia con su firma los que en ella intervinieron.





### Lista de Asuntos y Acuerdos

Id. del asunto	descripción del asunto	Acuerdo	Responsable del cumplimiento	Estado <i>[Pendiente, en proceso, en análisis, cancelado, etc.]</i>	Fecha límite de ejecución/cumplimiento
1	Revisión y Validación de Respuestas de Solicitudes de Información	Revisar respuesta y una vez hecho lo anterior dar la validación correspondiente para así poder dar contestación al solicitante	I.S.C. Erika Yadira Oliva Gómez, Lic. José Asunción Hernández Márquez, Lic. Jorge Navarro Alarcón.	Concluido	17-Junio-2014

### Sección de firmas de asistencia y acuerdo

Nombre completo y cargo	Rol	Firma
Ing. Erika Yadira Oliva Gómez	Titular de la Unidad de Enlace	
Lic. Jorge Navarro Alarcón	En Representación del Titular del Órgano Interno de Control	
Lic. José Asunción Hernández Márquez	Responsable del Departamento de Asuntos Jurídicos	