

REPORTE DE PREGUNTAS SEGUNDO TRIMESTRE 2021

CONSECUTIVO	INFORMACIÓN SOLICITADA	CUANTAS VECES SE SOLICITA
1	Programas y Servicios dirigidos a la comunidad LGBTTTIQA Acciones que acuerdo a sus atribuciones y competencia que sean dirigidas a la comunidad LGBTTTIQA. listado de organizaciones civiles, organizaciones no gubernamentales, no lucrativas, instituciones de beneficencia asociaciones de ciudadanos, sindicatos, colegios profesionales, etc., con las que se ha trabajado en temas dirigidos a la comunidad LGBTTTIQA Listado de los apoyos, donativos en dinero y donaciones en especie que se han asignado y otorgado a instituciones internacionales gubernamentales o privadas sin fines de lucro, organizaciones civiles, organizaciones no gubernamentales, no lucrativas, instituciones de beneficencia asociaciones de ciudadanos, sindicatos, colegios profesionales, etc. otorgados a la comunidad LGBTTTIQA. Listado de los apoyos donativos en dinero y donaciones en especie que se han asignado y otorgado a instituciones internacionales gubernamentales o privadas sin fines de lucro, organizaciones civiles, organizaciones no gubernamentales, no lucrativas, instituciones de beneficencia asociaciones de ciudadanos, sindicatos, colegios profesionales, etc. donde su objetivo sea dirigido a la comunidad LGBTTTIQA.	2
2	a quien corresponda, solicito saber, información sobre los Centros penitenciarios del estado de Puebla, de la totalidad del personal que labora en las instituciones penitenciarias, 1.- Cuantos elementos directivos, operativos y administrativos cuentan con su examen de control y confianza y con los demás requisitos que marca la ley y cuantos no cuentan con este requisito. 2.- de la pregunta anterior, requiero saber, de los elementos que no tienen el requisito de examen de control y confianza, bajo que artículos se encuentran laborando y no han dejado de laborar por usurpar funciones. 3.- cual es el tiempo máximo que tienen permitido laborar sin el requisito estipulado y sin que se inicie la denuncia correspondiente o una carpeta de investigación por el delito de usurpación de funciones. 4.- que ley faculta al titular de la institución, para poder dejar laborar al personal sin los requisitos que marca la ley. 5.- en caso de que el titular de la institución, no cuente con los requisitos que marca la ley, quien regula que continúe en el cargo. 6.- cual es el procedimiento a seguir cuando un elemento directivo, operativo o administrativo no aprueba el examen de control y confianza. 7.- cuantas veces puede un elemento reprobado un examen y seguir laborando dentro de la institución de seguridad 8.- que documento se les expide a los elementos que aprueban el requisito de examen de control y confianza y que derechos genera. 9.- en caso de que el titular de la institución, no sea el responsable de la contratación de los elementos, quien se encarga de verificar que se cubra este requisito y lo exime de responsabilidad por permitir que continúen laborando.	1
3	Quiero conocer en versión pública y debidamente testada conforme a la protección de datos personales de las personas servidoras públicas, el comprobante del último grado de estudios las personas que ejercen la función de Alcalde y el de las personas regidoras de Puebla Capital, Tlatlauquitepec, Izúcar de Matamoros, Atlixco, Acatlán de Osorio y Chalchicomula de Sesma. De no contar con algún comprobante de estudios, quiero la semblanza curricular que las y los funcionarios signaron al ingresar a su encargo que avale su experiencia para desempeñarlo.	1

4	Solicito que se me informe cuántos de sus trabajadores, funcionarios, servidores públicos, elementos, así como empleados contratados mediante honorarios dieron positivo a covid-19 en el municipio, durante el 1 de enero del 2020 al 31 de mayo del 2021. De lo anterior solicito que se me respondan las siguientes preguntas Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuál fue el tipo de contratación de los enfermos de covid-19, si fueron de base, confianza o contratados por honorarios Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuál fue el cargo o puesto que desempeñaron cada uno de los casos positivos a covid-19 Fecha en que manifestó síntomas del paciente que dio positivo a covid-19 Fecha en que dio positivo a la prueba de covid-19 Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuál sector de salud atendió a los casos positivos de covid-19; nombre del hospital y centro de salud, en las que atendieron a los casos positivos de covid-19 Sexo de cada uno de los pacientes que dieron positivo a covid-19 Edad de cada uno de los pacientes que dieron positivo a covid-19 Nacionalidad de cada uno de los pacientes que dieron positivo a covid-19 Municipio y entidad federativa de residencia de cada uno de los pacientes que dieron positivo a covid-19 Detallar si el paciente que dio positivo a covid-19 fue ambulatorio o debió ser hospitalizado Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuántos pacientes positivos a covid-19 fueron ambulatorios y las causas por las que se determinó Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuántos pacientes positivos a covid-19 fueron hospitalizados y las causas por las que se determinó Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso cuántos pacientes requirieron ser intubados; cuántos los diagnosticaron con neumonía; cuántas pacientes estaban embarazadas; cuántos hablaron una lengua indígena; cuántos de los pacientes se identificaron como indígena; cuántos de los pacientes tuvieron diabetes; cuántos pacientes diagnosticaron con enfermedad pulmonar obstructiva crónica; cuántos pacientes tuvieron asma; cuántos pacientes presentaron inmunosupresión; cuántos pacientes presentaron hipertensión; cuántos pacientes presentaron enfermedades cardiovasculares; cuántos pacientes presentaron obesidad; cuántos pacientes presentaron insuficiencia renal crónica; cuántos pacientes tuvieron el hábito del tabaquismo; cuántos pacientes presentaron otras enfermedades, precisar cuáles. Identificar en cada caso si el paciente tuvo contacto con algún otro caso diagnosticado con covid-19 Detallar en cada caso si el paciente requirió ingresar a una Unidad de Cuidados Intensivos Detallar de forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, así como en cada caso, cuál fue el apoyo que le brindaron a cada uno de los servidores que dieron positivo. En el caso de ser económico, precisar el monto que se les entregó; mientras que en los apoyos en especie aclarar qué se les entregó, por número de piezas, kilogramos o unidades de medidas por el se les entregó.	2
---	--	---

5	¿Cuánto se gastó en los 50 municipios de Puebla con Alerta de Género?	1
6	The Quality Alliance es un organismo de certificación de normas ISO, el cual realiza el estudio sobre sistemas anticorrupción en el sector público, por lo cual agradezco se proporcione la información que a continuación se solicita ¿El sujeto obligado se encuentra certificado bajo la norma internacional ISO 370012016 Sistema de Gestión Anti- soborno / Anti-corrupción? ¿El sujeto obligado cuenta con sistemas de gestión en materia anti-soborno / anti-corrupción auditables para certificarse bajo la norma internacional ISO 370012016? En caso de ser afirmativa la pregunta marcada con el número 1, se solicita copia simple en versión pública digital del certificado del sujeto obligado, donde conste el organismo certificador, número de registro, fecha de emisión y vigencia del mismo. Se solicita se proporcione el correo electrónico y teléfono de contacto del titular del sujeto obligado, así como el correo electrónico y teléfono del contacto de la oficina del titular del sujeto obligado	1

Unidad de Transparencia
Acatlán de Osorio 2018 - 2021

www.acatlандeosorio.gob.mx
transparencia@acatlандeosorio.gob.mx