

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---------------------|-----------------------|--|
| 1 | SECRETARÍA DE SALUD | 54 | <p>Me gustaría conocer las medidas que se tomaran ante la pandemia de coronavirus</p> <p>QUIERO CONOCER LAS MEDIDAS EN MATERIA LABORAL QUE SE IMPLEMENTARAN CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID19, Y QUE ME INFORMEN CUÁNTOS TRABAJADORES HAN SALIDO POSITIVOS EN LAS PRUEBAS DEL COVID19</p> <p>Número de habitantes en el estado de Quintana Roo confirmados como portadores del virus COVID-19 a la fecha del 24 de marzo del 2020</p> <p>solicito que me proporcionen la capacidad de infraestructura y recursos tanto económicos como materiales y médicos con los que cuenta el sector salud de la entidad para hacer frente a la pandemia COVID19, quiero que me proporcionen las evidencias documentales también, no solo los datos cuantitativos</p> <p>SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN TODOS LOS PROTOCOLOS CON LOS QUE SE CUENTA PARA HACER FRENTE AL COVID 19, DESDE LOS QUE SE HAN IMPLEMENTADO PARA LOS MÉDICOS HASTA LOS QUE SE HAN REALIZADO CON LA POBLACIÓN</p> <p>Con fundamento en los derechos de acceso a la información y de petición que están contenidos en los artículos 6 apartado A fracciones I, III, IV, V y VI, y 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos respectivamente, así como los artículos 4 y 6 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública que establecen que toda la información en posesión de los sujetos obligados es pública y que el Estado deberá garantizar el acceso a la información que poseas cualquier autoridad, órgano y organismo del poder Ejecutivo, solicito la relación de todos los números de procesos de licitación pública, invitación restringida y adjudicación directa realizados por la Secretaría de Salud para adquirir todo tipo de bienes y servicios, a nivel nacional o internacional, entre los que se encuentran, equipo médico, agentes de diagnóstico, material quirúrgico y de curación y productos higiénicos, así como todo tipo de mercancías y objetos que resulten necesarios para hacer frente a la contingencia. Lo anterior para el periodo que va del 1 de marzo de 2020 al 31 de marzo de 2020.</p> <p>Copia en version electronica del numero de personas que laboran en esa dependencia contagiadas por Covid -19 en la realizacion de sus actividades laborales, lo anterior desglosado por sexo y área de trabajo al que estaba asignados</p> <p>Copia en versión electrónica de las acciones emprendidas por esa dependencia en relación a la pandemia del CORONAVIRUS, lo anterior desglosada por municipios y costos de cada una de ellas.</p> <p>Copia en versión electrónica de las acciones emprendidas por esa dependencia en relación a la pandemia del CORONAVIRUS, lo anterior desglosada por municipios y costos de cada una de ellas.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN EL NÚMERO DE CASOS DE INFECTADOS Y MUERTOS CON MOTIVO DEL COVID-19 DE ENERO A LA FECHA DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD EN LA ENTIDAD, ASIMISMO, QUE INFORMEN CÓMO ES QUE REALIZAN EL DIAGNÓSTICO DE LA MUERTE EN AQUELLOS CASOS EN LOS QUE LOS PACIENTES TIENEN DIABETES, HIPERTENSIÓN U OTRA ENFERMEDAD QUE PUEDE AGRAVAR LA SITUACIÓN, ES DECIR, CÓMO SABEN QUE LA CAUSA DE LA MUERTE ES POR COVID Y NO POR OTRA ENFERMEDAD ANTERIOR DEL PACIENTE?.</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción que cumplan con la definición operacional de defunción por Covid-19, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid hasta la fecha en que se recibió esta solicitud de información. Este sujeto obligado debe contar con la información solicitada toda vez que es uno de los campos requeridos en el formato de estudio de caso sospechoso de covid19 que se reporta a la autoridad federal de salud https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/537944/Lineamiento_COVID-19_2020.02.27.pdf (página 49).</p> <p>¿Cuántas pruebas compró el gobierno para detectar la enfermedad del covid19? ¿Cuál fue el costo total de las pruebas para detectar la enfermedad del covid19? ¿Quién fue el proveedor de las pruebas mencionadas?</p> <p>¿Cuántas pruebas compró el gobierno para detectar la enfermedad del covid19? ¿Cuál fue el costo total de las pruebas para detectar la enfermedad del covid19? ¿Quién fue el proveedor de las pruebas mencionadas?</p> <p>Con base en el Artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y bajo el principio de máxima publicidad que inspira la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública, solicito toda la información relacionada con el número de pruebas para detectar COVID-19 que se han realizado en la entidad, tanto en las instituciones de salud públicas como privadas, especificando en dónde fueron realizadas (hospital/ laboratorio y municipio) y si se trata de la prueba PCR u otro tipo de prueba, así como las fechas en que se han aplicado, es decir su distribución a lo largo del tiempo. (Preciso la información en número reales, no cifras estadísticas).</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS CARENCIAS QUE HAN TENIDO HASTA EL MOMENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DETECTADOS CON COVID-19</p> <p>solicito el dataset de los casos de covid confirmados y positivos con la estructura de datos que se provee en el archivo de excel incluido, este archivo se basa en la información pública de acceso abierto de</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>la SSA federal. Se solicitan más campos para hacer viable su cómputo. El archivo incluye en su primer renglón los campos solicitados que extienden la información disponible públicamente, columnas de la C a la M. En el segundo renglón se describe la información ampliada esperada, columnas de la C a la M. El tercer renglón corresponde a un registro existente en el archivo original</p> <p>solicito el dataset de los casos de covid confirmados y positivos con la estructura de datos que se provee en el archivo de excel incluido, este archivo se basa en la información pública de acceso abierto de la SSA federal. Se solicitan más campos para hacer viable su cómputo. El archivo incluye en su primer renglón los campos solicitados que extienden la información disponible públicamente, columnas de la C a la M. En el segundo renglón se describe la información ampliada esperada, columnas de la C a la M. El tercer renglón corresponde a un registro existente en el archivo original</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LOS CAMBIOS DE PERSONAL QUE HA HABIDO DERIVADO DE LA PANDEMIA COVID-19, DE ENERO A LA FECHA, ME REFIERO A LOS CAMBIOS DE ADSCRIPCIÓN, DESPIDOS, RENUNCIAS, ETC.</p> <p>SOLICITO QUE E INFORMEN SI SE ESTÁ DESTINANDO PRESUPUESTO A LA INVESTIGACIÓN DEL COVID.19, INCLUSIVE PARA LA VACUNA, CUÁNTO DINERO SE HA DESTINADO Y CUÁLES SON LOS AVANCES A LA FECHA</p> <p>Copia en versión electrónica de las facturas de compras de ruelas PCR, lo anterior durante el año 2020.</p> <p>Copia digitalizada de las facturas por la compra de despensas que se entregaron por la pandemia del covi 19. Listado productos por cada tipo de despensa entregada. Fecha en que les fueron físicamente entregadas las despensas por parte del proveedor a quienes se les compro. todo esto en el periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 a la fecha que se de respuesta a la presente solicitud.</p> <p>Buenas tardes, solicito amablemente los datos registrados por el Estado desde el primer caso, con relación a COVID-19 de las siguientes variables Número de Recuperados por día de COVID-19, Número de infectados por día de COVID-19, Número de Pruebas para la detección del SARS-cov-2 aplicadas por día y Número de defunciones por día COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de los siguientes documentos recibidos y/o analizados por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19: 1. Certificados de defunción con su respectivo anexo 8. 2. Certificado de defunción sin su respectivo anexo 8.3. Anexo 8 sin certificado de defunción. 4. Todos los documentos relacionados a los fallecimientos sin documento probatorio.</p> <p>Solicito la versión pública de todas las minutas de las sesiones y/o reuniones del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica y del Consejo Estatal de Salud.</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo.</p> <p>2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> <p>Solicito el número de actas de defunción emitidas del 18 de marzo de 2020 a la fecha, en las que aparezca como causa de la defunción confirmada, sospechosa, probable y/o posible, el nuevo coronavirus Covid-19 o sus sinónimos: Covid, COV, NCOV, SARS-COV2 y/o coronavirus. Solicito que se especifique por cada una de las actas de defunción la siguiente información: -Fecha de defunción, -Causas de defunción (parte I y II) , -Sexo , -Edad, -Municipio donde sucedió la defunción, -Escolaridad, -Ocupación, -Afiliación a servicios de</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>salud (ninguna, issste, sedena, seguro popular, imss, Pemex, semar, se ignora, otra), Sitio donde sucedió la defunción (secretaría de salud, imss, Pemex, semar, issste, sedena, otra unidad pública, unidad médica privada, vía pública, hogar, otro lugar, se ignora), - Nombre de la unidad médica o CLUES, -Indicar (sí o no) tuvo atención médica durante la enfermedad antes de la muerte, -Causa básica de defunción (Código CIE) -Número de oficialía o juzgado, libro o número de acta, en caso de que se cuente con ello.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comite Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comite Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comite Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19.</p> <p>Solicito la versión pública de todos los dictámenes emitidos por el Comite Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19</p> <p>Solicito la versión pública de los siguientes documentos recibidos y/o analizados por el Comité Estatal para la Vigilancia Epidemiológica y la Dirección de Epidemiología, del 1 de enero de 2020 al 15 de mayo de 2020 relacionados con fallecimientos y posibles fallecimientos por COVID-19: 1. Certificados de defunción con su respectivo anexo 8. 2. Certificado de defunción sin su respectivo anexo 8.3. Anexo 8 sin certificado de defunción. 4. Todos los documentos relacionados a los fallecimientos sin documento probatorio.</p> <p>Solicito la versión pública de todas las minutas de las sesiones y/o renuones del Comité Estatal de Vigilancia Epidmeiológica y del Consejo Estatal de Salud.</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo. 2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud. 3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> <p>Solicito el número de actas de defunción emitidas del 18 de marzo de 2020 a la fecha, en las que aparezca como causa de la defunción confirmada, sospechosa, probable y/o posible, el nuevo coronavirus Covid-19 o sus sinónimos: Covid, COV, NCOV, SARS-COV2 y/o coronavirus. Solicito que se especifique por cada una de las actas de defunción la siguiente información: -Fecha de defunción, -Causas de defunción (parte I y II) , -Sexo , -Edad, -Municipio donde sucedió la defunción, -Escolaridad, -Ocupación, -Afilación a servicios de salud (ninguna, issste, sedena, seguro popular, imss, Pemex, semar, se ignora, otra), Sitio donde sucedió la defunción (secretaría de salud, imss, Pemex, semar, issste, sedena, otra unidad pública, unidad médica privada, vía pública, hogar, otro lugar, se ignora), - Nombre de la unidad médica o CLUES, -Indicar (sí o no) tuvo atención médica durante la enfermedad antes de la muerte, -Causa básica de defunción (Código CIE) -Número de oficialía o juzgado, libro o número de acta, en caso de que se cuente con ello.</p> <p>Solicito la siguiente información referente a las compras públicas realizadas por esa institución con motivo del COVID-19 (SARS-CoV2) en el periodo comprendido del 01 de enero de 2020 a la fecha de recepción de esta solicitud.</p> <p>1. ¿Cuánto se gastó, incluyendo el IVA, en las compras públicas realizadas por esa institución relacionadas con todo tipo de bienes adquiridos y servicios contratados, a nivel nacional o internacional, entre los que se encuentran equipo médico, agentes de diagnóstico, material quirúrgico y de curación y productos higiénicos, así como todo tipo de mercancías y objetos necesarios para hacer frente a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 en su Estado?</p> <p>2. Solicito se me informe, ¿cuáles fueron las compras públicas realizadas por esa institución relacionadas con todo tipo de bienes adquiridos y servicios contratados, a nivel nacional o internacional, entre los que se encuentran equipo médico, agentes de diagnóstico, material quirúrgico y de curación y productos higiénicos, así como todo tipo de servicio, mercancías y objetos necesarios para hacer frente a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 en su Estado, desagregadas por tipo o descripción del bien o servicio, cantidad del bien o periodo de prestación del servicio, monto total del contrato incluido el IVA, precio unitario del bien o servicio, tipo de procedimiento de contratación realizado, número del procedimiento,</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>fecha del contrato celebrado, nombre o razón social de la persona moral o persona física adjudicada, domicilio legal de la persona moral o persona física adjudicada?</p> <p>2.1 Asimismo, solicito se me proporcione copia del acta de fallo de los procedimientos de contratación realizados y copia de todos los contratos celebrados (relacionados con la respuesta de la pregunta anterior identificada con el numeral 2).</p> <p>3. ¿Su institución fue considerada para recibir los insumos médicos comprados por el gobierno federal al gobierno o empresas chinas para atender la emergencia sanitaria causada por el COVID-19?</p> <p>3.1 De ser positiva la respuesta, favor de indicar ¿cuáles y cuántos insumos médicos recibió del gobierno federal provenientes de China para atender la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 y a dónde fueron canalizados para ser usados?</p> <p>3.2 En caso de haber recibido alguna otra donación de insumos médicos proveniente de otro país, favor de proporcionar el nombre del país y señalar ¿cuáles y cuántos insumos médicos recibió para atender la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 y a dónde fueron canalizados para ser usados?</p> <p>4. ¿Su institución realizó compras públicas con fundamento en el Decreto por el que se declaran acciones extraordinarias en las regiones afectadas de todo el territorio nacional en materia de salubridad general para combatir la enfermedad grave de atención prioritaria generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de marzo de 2020?</p> <p>4.1 De ser positiva su respuesta, favor de proporcionar el número de compras realizadas a partir del 27 de marzo de 2020 a la fecha de recepción de esta solicitud, el monto total de esas compras incluyendo el IVA y los detalles de dichas compras, proporcionando de cada compra los datos siguientes: tipo o descripción del bien o servicio, cantidad del bien o periodo de prestación del servicio, monto total del contrato incluido el IVA, precio unitario, tipo de procedimiento de contratación realizado, número del procedimiento, fecha del contrato celebrado, nombre o razón social de la persona moral o persona física adjudicada, domicilio legal de la persona moral o persona física adjudicada.</p> <p>5. ¿Su institución cuenta con un portal de internet oficial en donde publique toda la información relacionada con los gastos que ha efectuado para hacer frente a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 en su Estado?</p> <p>5.1 De ser positiva su respuesta, favor de proporcionar la dirección de internet correspondiente.</p> <p>6. ¿Su institución cuenta con una plataforma electrónica para la realización de los procedimientos de contratación de bienes y servicios?</p> <p>6.1 De ser positiva su respuesta, favor de proporcionar la dirección de internet correspondiente.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>7. ¿Su institución cuenta con un Comité o Subcomité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios?</p> <p>7.1 De ser positiva su respuesta, indicar ¿Cuáles fueron los dictámenes, análisis, resoluciones u otros similares del Comité o Subcomité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de su institución respecto las compras públicas relacionadas con todo tipo de bienes adquiridos y servicios contratados, a nivel nacional o internacional, entre los que se encuentran equipo médico, agentes de diagnóstico, material quirúrgico y de curación y productos higiénicos, así como todo tipo de servicios, mercancías y objetos necesarios para hacer frente a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 en su Estado?</p> <p>7.2 Asimismo, solicito me proporcione copia de los documentos, resoluciones o cualquier otro similar que contenga las actuaciones del órgano colegiado referido en el párrafo anterior respecto de las compras públicas mencionadas.</p> <p>¿Cuánto es el total de insumos médicos recibidos para atender casos de COVID-19 (Coronavirus) y a que área del Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud, fueron proporcionados tales insumos médicos durante el periodo del 1 de marzo al 29 de abril del año 2020?</p> <p>¿Solicito el total de casos de neumonía atípica dictaminadas por el Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud y de igual forma se me proporcione en cual municipio del estado se presentaron estos casos durante el periodo del 1 de marzo al 29 de abril del año 2020?</p> <p>¿Requiero el numero total de fallecidos por neumonía atípica dictaminadas por el Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud y de igual forma se me indique en cual municipio del estado se presentaron estos sucesos, durante el 1 de marzo al 29 de abril del año 2020?</p> <p>Solicito el desglose de casos de pacientes dados de alta por neumonía atípica dictaminadas por el Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud, durante el 1 de marzo al 29 de abril del presente año.</p> <p>Requiero el total de empleados médicos generales del Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud, detectados como positivos de COVID-19 (coronavirus) y de igual forma indicar en que municipio del estado se encuentran, si se encuentra laborando o si se encuentra en estado de cuarentena. Durante el 1 de marzo al 29 de abril del presente año.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>Requiero el total de empleados médicos generales del Servicio Estatal de Salud, sus clínicas, consultorios o unidad administrativa dependiente, asociada y/o coordinada del Servicio Estatal de Salud, detectados como positivos de neumonía atípica durante el 1 de marzo al 29 de abril del presente año.</p> <p>Solicito el numero total de pacientes infectados por COVID-19 dados de alta durante el 1 de marzo al 29 de abril del presente año, para pasar cuarentena en hogar y de igual persona se me otorgue el nombre del responsable de darlo de alta.</p> <p>Cual ha sido el presupuesto ejercido por SESA para la emergencia sanitaria desde que se establecieron las acciones de contencion y confinamiento por el Covid19 Cuales fueron los rubros en los que mas se ha gastado, asi como el equipo adquirido e insumos, en lo que va de la pandemia. Cuanto se invirtio en los hospitales moviles que se instalaron en Cancun, Playa del Carmen y Cozumel, asi como cuanto se invirtió en la unidad medica de Tulum, (monto por cada unidad desglosado en los recursos que se invirtieron en estructura fisica y el equipamiento, (que tipo de equipo se compró e insumos para habitar los hospitales moviles). Si hubo licitacion, que empresas participaron (nombres) y fecha de la licitacion, en el caso de que haya sido por asignación directa a que empresa se le otorgo y por que, cuales fueron las consideraciones para la asignacion</p> <p>“SOLICITO QUE ME INFORMEN CUÁNTOS DE SUS TRABAJADORES HAN DADO POSITIVO AL COV19, CUÁNTAS PRUEBAS SE HAN EMPLEADO A SUS TRABAJADORES Y CÓMO DETERMINAN A QUIÉN SI REALIZARLA Y A QUIÉN NO.” sic.</p> <p>Copia en versión electrónica de las acciones emprendidas por esa dependencia en relación a la pandemia del CORONAVIRUS, lo anterior desglosada por municipios y costos de cada una de ellas</p> <p>Copia en versión electrónica de las acciones emprendidas por esa dependencia en relación a la pandemia del CORONAVIRUS, lo anterior desglosada por municipios y costos de cada una de ellas</p> <p>¿Qué área de gobierno o empresa estuvo a cargo del diseño y desarrollo del micro sitio activo por COVID19? https://qroo.gob.mx/sesa/nuevo-coronavirus-covid-19 En el caso de que alguna empresa estuviera a cargo de su diseño ¿Quién fue el proveedor y cuál fue el costo? ¿Qué área o áreas de gobierno están a cargo de alimentar el portal y cada que se actualiza? En caso de que una empresa esté a cargo de su alimentación ¿Quien es el proveedor y cuál es el costo de sus servicios?</p> <p>Se solicita el documento o programa de atención al personal de salud que atiende a pacientes de Covid-19. Asimismo, se solicita el instrumento jurídico donde se establezca cada cuánto tiempo se le realizan tomas de muestra a dicho personal de salud para control de la posible transmisión de la enfermedad Covid-19; derivado de su exposición directa con los pacientes confirmados de Covid-19</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|------------------------------|-----------------------|--|
| | | | <p>Importe o cantidad total desglosada por dependencia y entidad y desglosada por cada uno de los siguientes conceptos, cubre bocas, guantes de latex o cualquier otro tipo, termómetros, caretas, googles, sanitizantes, desinfectantes, soluciones o material de limpieza, tapetes sanitizantes, batas, bolsas de basura, agua purificada, monto total de la suma de todos estos conceptos por dependencia, forma o método de adquisición, nombre del proveedor, nombre del representante legal del proveedor, dirección del proveedor, nombre del responsable de la adquisición o arrendamiento, si es arrendamiento mencionar la vigencia, nombre del titular que adquirió o arrendo los bienes, partidas de donde se va a a cargar y presupuesto</p> |
| 2 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD | 10 | <p>Información sobre la cantidad de casos positivos de COVID 19 EN COZUMEL</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción que cumplan con la definición operacional de defunción por Covid-19, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid hasta la fecha en que se recibió esta solicitud de información. Este sujeto obligado debe contar con la información solicitada toda vez que es uno de los campos requeridos en el formato de estudio de caso sospechoso de covid19 que se reporta a la autoridad federal de salud https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/537944/Lineamiento_COVID-19_2020.02.27.pdf (página 49).</p> <p>empresario de Cancún dedicado a la INCINERACIÓN DE LA BASURA DE MANEJO ESPECIAL que llega en vuelos internacionales procedentes de países cuarentenados que arriban al Aeropuerto Internacional de esta ciudad desde hace más de 25 años ininterrumpidos, con todas las autorizaciones ambientales para prestar este servicio.</p> <p>de la manera más atenta solicito su intervención para que me pueda facilitar la siguiente información de TODOS los hospitales PUBLICOS (IMSS , ISSSTE y los hospitales Estatales) y los hospitales PRIVADOS en el Estado de Quintana Roo :</p> <p>1- nombre del hospital (público o privado), municipio donde está ubicado, nombre del titular , teléfono, correo electrónico.</p> <p>2- número de camas y número de cuartos de cirugía.</p> <p>esta información me servirá para concluir el :</p> <p>“PLAN EMERGENTE PARA DISMINUIR LA TRASMISIÓN DE COVID 19 A TRAVÉS DE LA RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO PROFILACTICO E INCINERACIÓN DE BASURA HOSPITALARIA DE MANEJO ESPECIAL EN EL ESTADO de Quintana Roo”</p> <p>SOLICITUD DE INFORMACIÓN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO (SERVICIOS ESTATALES DE SALUD)</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>1. Criterios para la comprobación del gasto de SIAFFASPE de los años 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020.</p> <p>2. Reportes de nómina del personal contratado con cargo a los recursos que se ministran a los programas generados por la plataforma SIAFFASPE, 2016, 2017, 2018 y 2019, temporalidad la que permita el sistema y cumpla con lo solicitado</p> <p>3. Actas de conciliación de insumos generada en la plataforma SIAFFASPE, AÑOS 2016, 2017, 2018, 2019. La temporalidad la que permita la plataforma y cumpla con el objeto de este punto.</p> <p>4. Acta de cierre de presupuesto generada a través de la plataforma SIAFFASPE, años, 2016, 2017, 2018 y 2019. Temporalidad la que permita la plataforma y cumpla con el objeto de la petición de este punto.</p> <p>5. Actas y/o minutas de trabajo de las Sesiones de trabajo de la Comisión de Seguridad e Higiene en el Trabajo realizadas y derivadas de la Contingencia por la epidemia COVID-19 en el presente año y realizadas en las Jurisdicciones Sanitarias número 1, 2 y 3 de los Servicios estatales de Salud del Estado de Quintana Roo</p> <p>¿Cuánto es el total de insumos médicos recibidos para atender los casos de COVID-19 (coronavirus) durante el periodo del 1 de marzo al 29 de abril del año 2020?</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo.</p> <p>2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo.</p> <p>2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> <p>Favor de proporcionar la siguiente información</p> <p>Cantidad de actas administrativas por quejas contra el personal de salud -de base y por contrato-, entre el 28 de febrero del 2019 y el 1 de junio de 2020, detallado por motivo, unidad hospitalaria, rango del sujeto señalado, municipio y estado.</p> <p>Cantidad de bajas de personal de salud -de base y por contrato- , entre el 28 de febrero del 2019 y el 1 de junio de 2020, detallado por motivo, unidad hospitalaria, rango del sujeto señalado, municipio y estado.</p> <p>Cantidad de amonestaciones económicas, suspensiones u otras infracciones -económicas o administrativas- aplicadas al personal de salud -de base y por contrato-, entre el 28 de febrero de 2019 y el 1 de junio del 2020, detallando motivo, unidad hospitalaria, rango del sujeto amonestado, municipio y estado.</p> <p>Registro del personal de salud -de base y por contrato- que recibió autorización para ausentarse de sus labores, entre el 28 de febrero y el 1 de junio de 2020, por formar parte de la población de riesgo al exponerse al contagio de Covid-19, detallado por unidad hospitalaria, rango del personal, municipio y estado.</p> <p>Registro de incapacidades autorizadas al personal de salud -de base y por contrato- entre el 28 de febrero de 2019 y el 1 de junio de 2020, detallado por, motivo, unidad hospitalaria, rango de la persona dentro de su unidad hospitalaria, municipio y estado.</p> <p>¿Qué área de gobierno o empresa estuvo a cargo del diseño y desarrollo del micro sitio activo por COVID- 19? https://qroo.gob.mx/sesa/nuevo-coronavirus-covid-19 En el caso de que alguna empresa estuviera a cargo de su diseño ¿Quién fue el proveedor y cuál fue el costo? ¿Qué área o áreas de gobierno están a cargo de alimentar el portal y cada que se actualiza? En caso de que una empresa esté a cargo de su alimentación ¿Quien es el proveedor y cuál es el costo de sus servicios?</p> <p>Importe o cantidad total desglosada por dependencia y entidad y desglosada por cada uno de los siguientes conceptos, cubre bocas, guantes de latex o cualquier otro tipo, termómetros, caretas, googles, sanitizantes, desinfectantes, soluciones o material de limpieza, tapetes sanitizantes, batas, bolsas de basura, agua purificada, monto total de la suma de todos estos conceptos por dependencia, forma o método de adquisición, nombre del proveedor, nombre del representante legal del proveedor, dirección del proveedor, nombre del responsable de la adquisición o arrendamiento, si es arrendamiento mencionar la vigencia, nombre del titular que adquirió</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--------------------------|-----------------------|--|
| | | | o arrendo los bienes, partidas de donde se va a a cargar y presupuesto |
| 3 | JURISDICCIÓN SANITARIA 1 | 3 | <p>CUÁNTOS CASOS DE COVID19 HAY EN COZUMEL?</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción (incluido su anexo 8) que cumplan con la definición operacional de defunción por Covid-19, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid-19 hasta la fecha de respuesta del área competente. Este sujeto obligado debe contar con la información solicitada toda vez que es uno de los campos requeridos en el formato de estudio de caso sospechoso de covid19 que se reporta a la autoridad federal de salud https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/537944/Lineamiento_COVID-19_2020.02.27.pdf (página 49). Además, de acuerdo a los lineamientos del INAI este sujeto está obligado a elaborar una versión pública.</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción (incluido su anexo 8) en los que se indique entre las causas de muerte los términos: ,probable SARS-COV2, ,probable Covid-19, o ,probable nuevo coronavirus, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid-19 hasta la fecha de respuesta del área competente. De acuerdo a los lineamientos del INAI este sujeto está obligado a elaborar una versión pública.</p> |
| 4 | JURISDICCIÓN SANITARIA 2 | 9 | <p>solicito me informe el titular jurisdiccional que medidas de seguridad o protocolos están llevando a cabo en los centros de salud, hospitales y oficinas de jurisdicción, ara la detección y atención de pacientes contagiados por covid-19 y el número de personas que laboran en las oficinas, centros de salud y hospitales que han sido capacitadas para la atención y prevención de covid-19</p> <p>Información sobre la cantidad de casos positivos de COVID 19 en Cozumel</p> <p>cuantos pacientes han fallecido a causa de covid-19 y neumonia atípica en los hospitales de la jurisdicción</p> <p>Número de muertes por neumonía atípica en los hospitales correspondientes a su Jurisdicción en lo que va del año 2020</p> <p>De que consta el material de protección (guantes, cubreboca, caretas, etc.) que se les está dando al personal médico y de enfermería para la atención de los pacientes por covid-19”</p> <p>Solicito un desglose por regiones del municipio de Benito Juárez del número de casos positivos de COVID-19 en aislamiento social</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción (incluido su anexo 8) que cumplan con la definición operacional de defunción por Covid-19, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid-19 hasta la fecha de respuesta del área</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---------------------------------|-----------------------|--|
| | | | <p>competente. Este sujeto obligado debe contar con la información solicitada toda vez que es uno de los campos requeridos en el formato de estudio de caso sospechoso de covid19 que se reporta a la autoridad federal de salud https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/537944/Lineamiento_COVID-19_2020.02.27.pdf (página 49). Además, de acuerdo a los lineamientos del INAI este sujeto está obligado a elaborar una versión pública.</p> <p>Solicito copia digitalizada de la versión pública de todos los certificados de defunción (incluido su anexo 8) en los que se indique entre las causas de muerte los términos: ,probable SARS-COV2, ,probable Covid-19, o ,probable nuevo coronavirus, que obren en los registros de esta autoridad desde que se registró la primera defunción por Covid-19 hasta la fecha de respuesta del área competente. De acuerdo a los lineamientos del INAI este sujeto está obligado a elaborar una versión pública.</p> |
| | | | <p>Solicito el número de certificados de defunción emitidos del 18 de marzo de 2020 a la fecha, en las que aparezca como causa de la defunción confirmada, sospechosa, probable y/o posible, el nuevo coronavirus Covid-19 o sus sinónimos: Covid, COV, NCOV, SARS-COV2 y/o coronavirus. Solicito que se especifique por cada uno de los certificados de defunción la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fecha de defunción -Causas de defunción (parte I y II) -Sexo -Edad -Municipio donde sucedió la defunción -Escolaridad -Ocupación -Afilación a servicios de salud (ninguna, issste, sedena, seguro popular, imss, Pemex, semar, se ignora, otra) -Sitio donde sucedió la defunción (secretaría de salud, imss, Pemex, semar, issste, sedena, otra unidad pública, unidad médica privada, vía pública, hogar, otro lugar, se ignora) -Nombre de la unidad médica o CLUES -Indicar (sí o no) tuvo atención médica durante la enfermedad antes de la muerte -Causa básica de defunción (Código CIE) -Precisar si la causa de básica de defunción fue ratificada o rectificadas en el anexo 8 -Número de oficialía o juzgado, libro o número de acta, en caso de que se cuente con ello. |
| 5 | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | 2 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS MEDIDAS QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO ANTE EL COVID19, ASÍ COMO LAS EVIDENCIAS DOCUMENTALES QUE LO SUSTENTEN. |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--------------------------|-----------------------|--|
| | | | 1.-¿De cuánto fue el gasto ejercido para la adquisición de las 500 mil despensas que correspondientes al Programa de Ayuda Alimentaria por motivo del Covid-19, anunciada por el Gobernador de Quintana Roo, el 06 de abril de 2020?,2.-¿Cuál es el costo unitario por cada despensa?, 3.-¿Cuál o cuáles fueron las empresas proveedoras de los productos que contiene cada despensa? |
| 6 | MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD | 12 | <p>COVID-19 que va a pasar con los impuestos, rentas, créditos, servicios públicos y gubernamentales si la mayoría de las empresas que sustentan y promueven el turismo están creando (en otros casos) despido a los empleados dejándolos a la deriva sin ninguna garantía de nada. I pueblo pasará una crisis de violencia tanto de gente debemos hábitos como uniformados.. una situación que es necesario y obligatorio del gobierno para ayudar al pueblo de una crisis que nunca antes a pasado..que medidas hay..para que cuando esto dependa no haya una familia con más deudas que nunca..</p> <p>PROVEEDORES DE ABARROTOS, DESPENSAS, CONTENIDO DE LAS MISMAS, PADRON DE AYUDAS DURANTE CONTINGENCIA SANITARIA DE COVID-19 (GENTE QUE RECIBIO DICHOS APOYOS), TIPOS DE APOYOS Y COSTOS DE LOS MISMOS ESPECIFICANDO CADA UNO DE ELLOS, CONTRAOS QUE LOS AMPARAN.</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS MEDIDAS QUE SE ESTÁN IMPLEMENTANDO AL INTERIOR DEL MUNICIPIO DERIVADO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19</p> <p>Requiero una lista de precios y empresas en las que se adquirieron productos para atender la contingencia sanitaria por coronavirus en Solidaridad</p> <p>COVID-19 que va a pasar con los impuestos, rentas, créditos, servicios públicos y gubernamentales si la mayoría de las empresas que sustentan y promueven el turismo están creando, (en otros casos) despido a los empleados dejandolos a la deriva sin ninguna garantía de nada. I pueblo pasará una crisis de violencia tanto de gente debemos hábitos como uniformados.. una situación que es necesario y obligatorio del gobierno para ayudar al pueblo de una crisis que nunca antes a pasado.. que medidas hay.. para que cuando esto dependa no haya una familia con más deudas que nunca..</p> <p>RECURSOS HUMANOS Y CONTRALORIA, EN ESTA CONTINGENCIA ES PRIORITARIO QUE TRABAJEN SECRETARIAS COMO OBRAS PUBLICAS, PLANEACION, INSTITUTO A LA MUJER, INST DEPORTE, TURISMO, INVENTARIO. ETC.ETC?, A ESTAS FECHAS DE DEBIERON DE HABER CERRADO TODO NO HAY PENDIENTES, EXIJO UNA INVESTIGACION POR OFICIO POR EXPONER AL PERSONAL. TODAS ESTAS AREAS Y MAS SON OBLIGADOS POR LOS</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>SECRETARIOS A ASISTIR A SUS AREAS, Y NO HAY TRABAJO, EXPONRIENDO A FAMILIAS, EXISTE PERSONAL CONTAGIADO DE EGRESOS INGRESOS CONTABILIDAD, MAC Y AUN ASI LOS OBLIGAN</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS MEDIDAS QUE SE ESTÁN IMPLEMENTANDO AL INTERIOR DEL MUNICIPIO DERIVADO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19</p> <p>Requiero una lista de precios y empresas en las que se adquirieron productos para atender la contingencia sanitaria por coronavirus en Solidaridad Lista con el número, precio y nombre de los productos y empresas donde se adquirieron.</p> <p>1.- La relación de todas las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de SOLIDARIDAD, que recibieron donaciones, sean en especie o efectivo, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. Señalando donatario, concepto de la donación, monto económico de la donación en su caso, precio unitario del bien donado, destino de los bienes o efectivo donado, número de beneficiarios. 2.- Solicitamos copia digital del instrumento jurídico-administrativo que formalizó la donación, facturas, comprobantes de entrega recepción, recibos o cualquier figura administrativa aplicada para la formalización de las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de SOLIDARIDAD, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. En el supuesto que las áreas administrativas del H. Ayuntamiento del municipio de SOLIDARIDAD, determinen la clasificación de la información, emitir versiones públicas de la información, de conformidad con los artículos 121, 122, 125, 127, 129, 130, 132, 133, 134, 137, 138, 139, 140, y 159 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, atentamente solicito 1.- Me entregue en forma digital Copia simple debidamente firmada del Acta del Comité de Transparencia por sus integrantes. 2.- Copia simple de los anexos que forman parte de la sesión del Comité de Transparencia, señalando de manera enunciativa mas no limitativa, el oficio del área administrativa solicitante, la convocatoria a la sesión correspondiente a esta solicitud de los integrantes del comité de transparencia, el oficio de designación del suplente, en su caso, del miembro titular del comité de transparencia, la lista de asistencia debidamente firmada. 3.- Me entregue en forma digital Copia simple de la prueba de daño, debidamente firmada y correspondiente a esta solicitud de acceso a la información</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---|-----------------------|--|
| | | | <p>Me gustaría saber si han reprogramado el ejercicio de los recursos FORTASEG 2020 para hacer frente a la emergencia sanitaria del COVID. En caso afirmativo, me gustaría saber (1) a qué rubro estaba destinado originalmente el recurso reprogramado y en qué lo están gastando ahora y (2) el monto del recurso reprogramado.</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS ACCIONES QUE VAN A IMPLEMENTAR PARA EL REGRESO PAULATINO A LAS LABORES., DERIVADO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN SOBRE LAS MEDIDAS QUE SE TOMARÁN PARA EL REGRESO A LAS ACTIVIDADES CON LA FINALIDAD DE RESGUARDAR LA SALUD DE SUS TRABAJADORES, DERIVADO DE LA CONTINGENCIA SANITARIA.</p> |
| 7 | MUNICIPIO DE TULUM | 1 | QUIERO CONOCER TODAS LAS MEDIDAS QUE ESTÁN TOMANDO POR EL TEMA DEL COV19 Y LA EVIDENCIA DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE. |
| 8 | SECRETARIA DE ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE | 1 | <i>SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN LAS MEDIDAS ECONÓMICAS QUE SE VAN A TOMAR AL INTERIOR DE LA INSTITUCIÓN CON MOTIVO DEL COVID19, Y LA FORMA EN LA QUE VAN DAR CUMPLIMIENTO A SUS METAS ANUALES.</i> |
| 9 | SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL URBANO SUSTENTABLE (SEDETUS) | 1 | QUIERO CONOCER LAS MEDIDAS EN MATERIA LABORAL QUE SE IMPLEMENTARAN CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID19, Y QUE ME INFORMEN CUÁNTOS TRABAJADORES HAN SALIDO POSITIVOS EN LAS PRUEBAS DEL COVID19 |
| 10 | SECRETARÍA DE GOBIERNO | 1 | SE REQUIERE CONOCER INFORMACION DEL NUMERO DE HOSPITALES DISPONIBLES EN LA LOCALIDAD , ESPECIALISTAS DE LA SALUD EN MATERIA EPIDEMIOLOGICA, NUMERO DE FARMACIAS EN LA CIUDAD, Y EL NUMERO DE SPA, GIMNASIOS Y COMERCIOS EN GENERAL QUE HA CERRADO SUS PUERTAS CON MOTIVO DE LA CONTINGENCIA SANITARIA |
| 11 | PARTIDO MORENA | 1 | Indique este instituto político si se encuentra abierto al público su Comité Directivo Estatal. En caso afirmativo, indique: a) horario, b) número de empleados que laboran, c) cargos de cada empleado laborando. De igual manera solicito a este instituto político informe si durante el periodo del 1 de marzo de 2020 a la fecha de hoy, ha llevado a cabo reuniones de trabajo presenciales de sus órganos directivos y capacitación presencial en los edificios de sus comités directivos municipales o estatales. |
| 12 | COMISIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DEL | 6 | Solicito que me digan cuáles son las medidas que se van a adoptar para garantizar el derecho de acceso a la información y protección de datos personales debido al covid19 |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---|-----------------------|--|
| | ESTADO DE QUINTANA ROO | | <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LA CANTIDAD DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS HAN RECIBIDO DE ENERO A LA FECHA RELACIONADAS CON EL COVID19 Y EL ESTATUS DE CADA UNA</p> <p>SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN TODOS LOS REPORTE DE ACTIVIDADES QUE HA REALIZADO CADA UNO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DESDE EL MES DE MARZO A LO QUE VA DE ABRIL INCLUYENDO LAS QUE SE ESTÁN HACIENDO EN LA MODALIDAD DE HOME OFFICE, TAMBIÉN REQUIERO LAS EVIDENCIAS DOCUMENTALES.</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN TODAS LAS MEDIDAS ECONÓMICAS Y PRESUPUESTARIAS QUE SE ESTÁN LLEVANDO O SE VAN A IMPLEMENTAR DERIVADO DE LA PANDEMIA COVID-19</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN TODAS LAS ACCIONES DE TRANSPARENCIA PROACTIVA QUE SE HAN LLEVADO A CABO DERIVADO DEL COVID-19, DE ENERO A LA FECHA DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD.</p> <p>Dada la situación actual que el país atraviesa, provocada por la pandemia de COVID-19, quisiera saber si la Comisión ha generado acciones o medidas cautelares para atender y proteger a la población en situación de desplazamiento interno forzado. En caso de ser afirmativa la respuesta, quisiera conocer ¿Cuáles han sido estas acciones generadas por la Comisión?, ¿Qué medidas cautelares ha propuesto la Comisión?, ¿Cuántas personas han sido atendidas mediante estas acciones?, ¿Cuántas personas han sido beneficiadas por estas medidas cautelares? Esto último, lo deseo desagregada por edad, género, municipio de atención y número de personas atendidas.</p> |
| 13 | COMISIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO | 1 | SOLICITO QUE ME INDIQUEN Y ENVÍEN LA EVIDENCIA DOCUMENTAL DE LAS MEDIDAS QUE SE ESTÁN TOMANDO Y VAN TOMAR CON MOTIVO DE LA PANDEMIA DEL COVID19. |
| 14 | COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO DE Q. ROO | 1 | Solicitud referente a que me proporcionen las medidas económicas que se van a tomar al interior de la institución con motivo del covid19, y la forma en la que van dar cumplimiento a sus metas anuales. |
| 15 | PARTIDO ACCIÓN NACIONAL | 3 | <p>SOLICITO QUE ME INDIQUEN LAS MEDIDAS QUE HAN IMPLEMENTADO PARA EVITAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS Y SU PREVENCIÓN, NECESITO QUE ME ENVÍEN LAS EVIDENCIAS.</p> <p>Indique este instituto político si se encuentra abierto al público su Comité Directivo Estatal. En caso afirmativo, indique: a) horario, b) número de empleados que laboran, c) cargos de cada empleado laborando. De igual manera solicito a este instituto político informe si durante el periodo del 1 de marzo de 2020 a la fecha de hoy, ha llevado a cabo reuniones de trabajo presenciales de sus órganos</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--|-----------------------|--|
| | | | directivos y capacitación presencial en los edificios de sus comités directivos municipales o estatales. |
| | | | SOLICITO ME INDIQUEN LAS MEDIDAS QUE SE HAN TOMADO, DE TODO TIPO, CON MOTIVO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 |
| 16 | PARTIDO VERDE ECOLOGISTA | 1 | BUENDIA, SOLICITO QUE ME INDIQUEN Y ENVIEN LA EVIDENCIA DOCUMENTAL DE LAS MEDIDAS QUE SE ESTAN TOMANDO Y VAN A TOMAR CON MOTIVO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19. |
| 17 | UNIVERSIDAD DEL CARIBE | 3 | SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN LAS ACTIVIDADES QUE SE VERÁN AFECTADAS EN EL SUJETO OBLIGADO CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID19 Y EN CUÁNTO SE TRADUCEN LAS AFECTACIONES ECONÓMICAMENTE. |
| | | | Solicito que me informen todas las acciones que han implementado a raíz del COVID-19, tanto para los alumnos como para el personal que labora en la Institución |
| | | | Solicito que me informen la cantidad de personal que ha sido infectado por el CORONAVIRUS de febrero a la fecha |
| 18 | MUNICIPIO ISLA MUJERES | 2 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE ENCONTRARÁN LOS TRABAJADORES CON MOTIVO DE LA CONTINGENCIA DEL COVID-19, ES DECIR, DURANTE CUÁNTO TIEMPO NO LABORARÁN, SI LO HARÁN DESDE SUS HOGARES, SI LES PAGARÁN SU SUELDO ÍNTEGRO CON PRESTACIONES, ETC. |
| | | | Solicito que me digan cuáles son las medidas que se van a adoptar para garantizar el derecho de acceso a la información y protección de datos personales debido al covid19 |
| 19 | JURISDICCIÓN SANITARIA 3 | 2 | Número de muertes por neumonía atípica en los hospitales correspondientes a su Jurisdicción en lo que va del año 2020 |
| | | | Información sobre la cantidad de casos positivos de COVID 19 en Cozumel |
| 20 | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DE QUINTANA ROO | 2 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS MEDIDAS QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO ANTE EL COVID19, ASÍ COMO LAS EVIDENCIAS DOCUMENTALES QUE LO SUSTENTEN |
| | | | QUIERO CONOCER TODAS LAS MEDIDAS QUE ESTÁN TOMANDO POR EL TEMA DEL COV19 Y LA EVIDENCIA DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE. |
| 21 | COMISIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN A VICTIMAS DEL ESTADO DE Q. ROO | 2 | QUIERO CONOCER LAS MEDIDAS EN MATERIA LABORAL QUE SE IMPLEMENTARAN CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID19, Y QUE ME INFORMEN CUÁNTOS TRABAJADORES HAN SALIDO POSITIVOS EN LAS PRUEBAS DEL COVID19 |
| | | | SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS MEDIDAS EN MATERIA ECONÓMICA Y PRESUPUESTAL QUE VAN A IMPLEMENTAR AL INTERIOR DEL SUJETO OBLIGADO PARA CUMPLIR CON LAS METAS ESTABLECIDAS Y EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS, ANTE EL PANORAMA DEL COVID19 Y LAS MEDIDAS QUE SE ESTÁN IMPLEMENTANDO A NIVEL NACIONAL. |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--|-----------------------|--|
| 22 | COMISIÓN PARA LA JUVENTUD Y EL DEPORTE | 2 | <p>Quiero conocer las medidas en materia laboral que se implementaran con motivo de la pandemia COVID-19, y que me informen cuantos trabajadores han salido positivos en las pruebas del COVID19</p> <p>Quiero conocer todas las medidas que están tomando por el tema del COVID-19 y la evidencia documental correspondiente</p> |
| 23 | SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN | 10 | <p>SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN LAS ACTIVIDADES QUE SE VERÁN AFECTADAS EN EL SUJETO OBLIGADO CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID19 Y EN CUÁNTO SE TRADUCEN LAS AFECTACIONES ECONÓMICAMENTE</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN SI DERIVADO DE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID-19, HAN REALIZADO AJUSTES EN LOS SALARIOS DE LOS TRABAJADORES, POR EJEMPLO REDUCCIÓN DE SUELDOS, DESPIDOS, ELIMINACIÓN DE PRESTACIONES, ENTRE OTROS.</p> <p>Copia digitalizada de las facturas por la compra de despensas que se entregaron por la pandemia del covi19. Listado productos por cada tipo de despensa entregada. Fecha en que les fueron físicamente entregadas las despensas por parte del proveedor a quienes se les compro. Todo esto en el período que comprende del 1 de Marzo de 2020 a la fecha que se de respuesta a la presente solicitud</p> <p>Hola buen día. Estimado Eliminado Dato Personal (nombre) Por este medio me permito y solicito de la manera mas cordial, me pudiera apoyar dando respuesta a unas interrogantes que como persona Moral se tiene; con relación a las medidas tomadas por el gobierno de Quintana Roo con motivo de la situación sanitaria COVID -19. En el apartado de ESTÍMULOS FISCALES, punto de DIFERIMIENTO DE PAGO DEL IMPUESTO SOBRE NOMINA Y CONDONACIÓN PARA PAGOS EN TIEMPO Y FORMA DEL MISMO. Referente al diferimiento de pago de ISN,¿ se tiene que realizar alguna solicitud en especial para aplicar en ese estímulo? ¿a partir de que periodo, inicia la aplicación del diferimiento de pago de ISN, aplicando en el estímulo fiscal? Con relación a la condonación para el pago de ISN en tiempo y forma, ¿cual es el periodo que aplica para el estímulo fiscal? ¿se tendría que realizar alguna solicitud para aplicar la condonacion, o se realizará de manera automatica? Sin mas por el momento, agradezco la atención que le brinde a este correo. Reciba un cordial y afectuoso saludo.</p> <p>Buenas tardes, Radico en Cancún y tengo una clínica de terapia física y rehabilitación, misma que cuenta con un consultorio médico</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>especializado en ortopedia y traumatología, y que por la contingencia no he podido comenzar a operar (apenas estábamos por inaugurarla).</p> <p>Tengo duda en cuanto a si debido a la contingencia puedo abrir y comenzar a atender a mis clientes tomando en cuenta las medidas precautorias pertinentes para evitar la propagación del virus.</p> <p>De antemano les agradezco la información, o bien, la canalización al área correspondiente, ya que por teléfono no he logrado comunicarme con nadie.</p> <p>Saludos cordiales,</p> <p>Eliminado Datos Personales (nombre Teléfono)</p> <p>Estimado Sr. Eliminado Datos Personales (nombre), ante todo un cordial saludo Eliminado Datos Personales (nombre) empatía en estos momentos conturbados que pasamos en sociedad,</p> <p>Me presento, me llamo Eliminado Datos Personales (nombre), extranjero y residente permanente en Mexico y vengo por medio de este hacerle una consulta, sin tomar su tiempo, pero con una preocupación pertinente y creo que usted es la persona más indicada en este momento para ayudarme.</p> <p>La pregunta es: Que protocolos de contingencia Covid 19, existen ya pré estipulados para las cuantas Residenciales Particulares que existen en Playa del Carmen?</p> <p>La pregunta viene de la mano, ya que soy propietario y vivo en los Olivos, de la constructora Alttá Homes y me preocupa bastante, ya que Seguridad Publica ya está actuando en las calles, pero en las residenciales aún no adentran y entiendo que es un foco bastante potencial estás, así como NO autuar y delegar orientaciones pertinentes como las de día de hoy.</p> <p>Espero que haya sido breve y claro.</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia desalud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo.</p> <p>2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---------------------------------|-----------------------|---|
| | | | <p>SOLICITO QUE ME PROPORCIONEN LOS PROTOCOLOS QUE SE VAN A UTILIZAR PARA EL REGRESO A LAS ACTIVIDADES, DERIVADO DEL COVID-19</p> <p>se requiere copia de los contratos, nombre de Los 10 proveedores (persona física o persona moral) que han sido los mas beneficiados por el gobierno del estado de Quintana Roo, ciudad, estado y dirección de ubicación de los proveedores, basándonos en los importes totales, cantidades en dinero, ya sea a crédito, contado, especie o cualquier otra forma de pago con las compras, adquisiciones, arrendamientos o servicios, sanitización, fumigación, consumo de alimentos, hidratación, bebidas, despensas, colchonetas, semillas, carne, cubre cobas, gel antibacterial, sanitizantes, caretas, guantes, jabón líquido, desinfectantes, reparaciones en general, adquisición de softwares o programas, licencias, arrendamiento de vehículos, etc, que hayansido utilizados tanto para los voluntarios, brigadistas o la ciudadanía en general con motivo de las acciones que emprendio el gobierno del estado a razón de la pandemia del COVID 19 en cualquiera de sus modalidades, que se indican en la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, incluir de igual manera los nombres de las dependencias que fueron responsables de dichos procesos, nombre de las dependencias y de sus titulares que fueron los receptores, nombre de las dependencias y sus titulares que fueron los responsables de su distribución y el costo total relacionado con la distribución y entrega de los mismos, por dependencia y el nombre de su titular, durante los meses de marzo, abril, mayo y junio, todos del año 2020</p> <p>¿Qué área de gobierno o empresa estuvo a cargo del diseño y desarrollo del micro sitio activo por COVID19? https://qroo.gob.mx/sesa/nuevo-coronavirus-covid-19 En el caso de que alguna empresa estuviera a cargo de su diseño ¿Quién fue el proveedor y cuál fue el costo?</p> <p>¿Qué área o áreas de gobierno están a cargo de alimentar el portal y cada que se actualiza?</p> <p>En caso de que una empresa esté a cargo de su alimentación ¿Quien es el proveedor y cuál es el costo de sus servicios?</p> |
| 24 | SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA | 5 | <p>Quisiera saber si la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal ha tomado alguna acción específica relacionada a madres y padres solteros debido a la cancelación de clases en respuesta al COVID19. Adicionalmente, si una de las medidas fue enviar a casa a los padres y madres solteros o recortarles sus horas laborales, me gustaría saber(1)si se les está pagando el sueldo completo y (2) qué porcentaje del estado de fuerza está inactivo por esta razón.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--|-----------------------|---|
| | | | <p>Quisiera saber qué cambios operativos ha tomado la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal en respuesta al COVID19. Específicamente, (1) si han cambiado las funciones de los policías ante la pandemia desatada por el COVID19 (por ejemplo, si cambiaron el patrullaje o las zonas de vigilancia a bancos y a supermercados) y (2) si han implementado cambios en los turnos de los policías (por ejemplo, pasar de 12x24 a 24x48).</p> <p>Quisiera saber qué cambios operativos ha tomado la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal en respuesta al COVID19. Específicamente, (1) si han cambiado las funciones de los policías ante la pandemia desatada por el COVID19 (por ejemplo, si cambiaron el patrullaje o las zonas de vigilancia a bancos y a supermercados) y (2) si han implementado cambios en los turnos de los policías (por ejemplo, pasar de 12x24 a 24x48).</p> <p>Quisiera saber si la secretaría de seguridad estatal ha tomado medidas especiales para aquellas personas que laboran dentro de la corporación (civiles y policías) y que se encuentran dentro de los grupos de población en riesgo por el COVID19 (mayores de 60 años e individuos con comorbilidades como diabetes, hipertensión y obesidad). Adicionalmente, si una de las medidas fue enviar a casa a los individuos en riesgo, me gustaría saber (1) si se les está pagando el sueldo completo y (2) qué porcentaje del estado de fuerza está inactivo por ser considerado en riesgo.</p> <p>Quisiera saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad estatal que han tenido síntomas de COVID19 (tos seca, dolor de pecho, fiebre, dolor de cuerpo) en el último mes y se han reportado enfermos. También me gustaría saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal que han salido positivos en la prueba de COVID19. Por último, me gustaría saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal que han muerto por COVID19.</p> |
| 25 | INSTITUTO QUINTANARROENSE DE INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA | 1 | QUIERO CONOCER TODAS LAS MEDIDAS QUE ESTÁN TOMANDO POR EL TEMA DEL COV19 Y LA EVIDENCIA DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE. |
| 26 | MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ | 13 | <p>Solicito se me informe en los últimos 2 meses cuál ha sido la mayor razón de muertes registradas en la expedición de actas de defunción, en donde se especifique claramente las causas de la defunción</p> <p>Quisiera saber si la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal ha tomado alguna acción específica relacionada a madres y padres solteros debido a la cancelación de clases en respuesta al COVID19. Adicionalmente, si una de las medidas fue enviar a casa a los padres y madres solteros</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>o recortarles sus horas laborales, me gustaría saber(1)si se les está pagando el sueldo completo y (2) qué porcentaje del estado de fuerza está inactivo por esta razón.</p> <p>Quisiera saber qué cambios operativos ha tomado la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal en respuesta al COVID19. Específicamente, (1) si han cambiado las funciones de los policías ante la pandemia desatada por el COVID19 (por ejemplo, si cambiaron el patrullaje o las zonas de vigilancia a bancos y a supermercados) y (2) si han implementado cambios en los turnos de los policías (por ejemplo, pasar de 12x24 a 24x48).</p> <p>Quisiera saber si la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal ha tomado medidas especiales para aquellas personas que laboran dentro de la corporación (civiles y policías) y que se encuentran dentro de los grupos de población en riesgo por el COVID19 (mayores de 60 años e individuos con comorbilidades como diabetes, hipertensión y obesidad). Adicionalmente, si una de las medidas fue enviar a casa a los individuos en riesgo, me gustaría saber (1) si se les está pagando el sueldo completo y (2) qué porcentaje del estado de fuerza está inactivo por ser considerado en riesgo.</p> <p>Quisiera saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal que han tenido síntomas de COVID19 (tos seca, dolor de pecho, fiebre, dolor de cuerpo) en el último mes y se han reportado enfermos. También me gustaría saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal que han salido positivos en la prueba de COVID19. Por último, me gustaría saber el número de personas que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal que han muerto por COVID19.</p> <p>Solicito se me proporcione el proyecto de Iniciativa mediante la cual el Ciudadano Jorge Arturo Sanen Cervantes, Regidor Presidente de la Comisión de Desarrollo Social y Participación Ciudadana, somete a la consideración de los integrantes del Honorable Ayuntamiento como un asunto de obvia y urgente resolución, reformar los artículos 76 y 96; adicionar con un artículo 96 bis al Bando de Gobierno y Policía; reformar los artículos 8, 33, 35 y 38; y adicionar con un artículo 33 bis al Reglamento del Gobierno Interior del Ayuntamiento, ambos del Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo y el proyecto de acuerdo mediante el cual, se somete a la consideración de los integrantes del Honorable Ayuntamiento, aprobar que durante el periodo que permanezca la contingencia de salud derivada de la pandemia del virus denominado Coronavirus COVID-19, las Sesiones del Honorable Ayuntamiento, se celebren de manera virtual.</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|---|
| | | | <p>Cuánto gasto el Ayuntamiento de Benito Juárez en la ayuda alimentaria ante la emergencia de COVID-19. Qué paso con el proyecto de la fuente saltarina en Plaza la Reforma y cuánto recurso es</p> <p>De conformidad con lo señalado por los artículos 6, 11, 12, 13, 52, 66 fracciones II, IV, XI, 142, 151, 153, 154, 155 la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, atentamente solicito al sujeto obligado H. Ayuntamiento del Municipio de BENITO JUAREZ lo siguiente 1.- La relación de todas las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de BENITO JUAREZ, que recibieron donaciones, sean en especie o efectivo, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. Señalando donatario, concepto de la donación, monto económico de la donación en su caso, precio unitario del bien donado, destino de los bienes o efectivo donado, número de beneficiarios. 2.- Solicitamos copia digital del instrumento jurídico-administrativo que formalizó la donación, facturas, comprobantes de entrega recepción, recibos o cualquier figura administrativa aplicada para la formalización de las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de BENITO JUAREZ, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. En el supuesto que las áreas administrativas del H. Ayuntamiento del municipio de BENITO JUAREZ, determinen la clasificación de la información, emitir versiones públicas de la información, de conformidad con los artículos 121, 122, 125, 127, 129, 130, 132, 133, 134, 137, 138, 139, 140, y 159 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, atentamente solicito 1.- Me entregue en forma digital Copia simple debidamente firmada del Acta del Comité de Transparencia por sus integrantes. 2.- Copia simple de los anexos que forman parte de la sesión del Comité de Transparencia, señalando de manera enunciativa mas no limitativa, el oficio del área administrativa solicitante, la convocatoria a la sesión correspondiente a esta solicitud de los integrantes del comité de transparencia, el oficio de designación del suplente, en su caso, del miembro titular del comité de transparencia, la lista de asistencia debidamente firmada. 3.- Me entregue en forma digital Copia simple de la prueba de daño, debidamente firmada y correspondiente a esta solicitud de acceso a la información</p> <p>Me gustaría saber si han reprogramado el ejercicio de los recursos FORTASEG 2020 para hacer frente a la emergencia sanitaria del COVID. En caso afirmativo, me gustaría saber (1) a qué rubro estaba</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|-----------------|-----------------------|--|
| | | | <p>destinado originalmente el recurso reprogramado y en qué lo están gastando ahora y (2) el monto del recurso reprogramado.</p> <p>Cuál es el importe total con Iva incluido, del contrato a través del cual se adjudicó el servicio de sanitización de oficinas, espacios públicos y cualquier sanitización que haya corrido a cargo del Municipio de Benito Juárez? También solicito que se especifique en qué consistió la totalidad del servicio, productos utilizados, Áreas que se sanitizaron, equipos utilizados, metros cuadrados sanitizados, cantidad de litros de producto(s) utilizados, así como fecha en que se aplicó la primera sanitización, fecha en que se aplicó la última sanitización y el tiempo que dura la protección de la superficie sanitizada. Sanitización que se realizó de acuerdo a diversos videos e información publicados en las cuentas oficiales de redes sociales del ayuntamiento</p> <p>Cuál es el monto total del contrato a través del cual se adjudicaron las despensas que corrieron a cargo del Municipio de Benito Juárez Con motivo de la contingencia del covid-19. -Además, especificar de cuántos productos se integraron las despensas, qué productos fueron, especificando marcas, peso (ya sea en gramos, litros, mililitros, etc), unidad de medida (caja, bolsa, pieza, etc). -También solicito cantidad de despensas que contempla el contrato, cantidad de despensas entregadas y cantidad de despensas que están pendientes de entregar al día 8 de junio 2020. -nombre completo del o los proveedores a los que fueron adjudicadas las despensas. -cuál fue el costo unitario de cada despensa -Que área de ayuntamiento (Municipio de Benito Juárez) solicitó la compra de las despensas, fecha en que esa área solicitó la compra De las despensas, fecha en la que el comité de adquisiciones autorizó la compra, fecha en la que la tesorería liberó o autorizó El presupuesto, fecha de firma del contrato, fecha en la que el proveedor realizó la primera entrega de despensas al municipio de Benito Juárez. -En caso de haber sido varios contratos, especificar la información arriba solicitada para cada uno de los contratos</p> <p>Toda la información que se solicita, se refiere a la contingencia sanitaria provocada por el covid-19: -cuánto ha gastado el municipio de Benito Juárez en compra de cubrebocas y gel antibacterial -cuántos cubrebocas se han comprado y cuando litros de gel antibacterial se han comprado -costo unitario de cada cubrebocas -costo unitario de cada litro de gel antibacterial o en todo caso, costo unitario de cada bote de gel antibacterial, especificando cuántos litros tiene cada bote -en caso de existir contrato para la compra de cubrebocas y gel antibacterial: cuál es el importe total del contrato sin Iva incluido. -área del ayuntamiento (municipio de Benito Juárez) que solicitó la compra de cubrebocas y gel antibacterial -especificaciones de los cubrebocas comprados: tipo de cubrebocas, tipo de material, medidas, tipo de presentación -especificaciones del gel antibacterial: tipo de presentación, porcentaje de alcohol</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--|-----------------------|---|
| | | | contenido. -nombre completo del proveedor al que se le compraron los cubrebocas y el gel antibacterial. |
| 27 | OFICIALIA MAYOR | 3 | <p>SOLICITO QUE ME INDIQUEN CUÁLES SON LAS MEDIDAS LABORALES QUE SE HAN IMPLEMENTADO DERIVADO DE LA PANDEMIA COVID-19</p> <p>SOLICITO QUE ME INFORMEN LA CANTIDAD DE AHORRO QUE SE HA TENIDO POR CONCEPTO DE LUZ, AGUA, Y, EN SU CASO, GAS Y RENTA DESDE ENERO A LA FECHA CON MOTIVO DE LALS ACCIONES TOMADAS DERIVADO DEL COVID.19</p> <p>1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo.</p> <p>2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> |
| 28 | UNIDADES DE ASESORÍA, APOYO TÉCNICO, JURIDICO Y DE COORDINACIÓN ADSCRITAR AL GOBERNADOR DEL ESTADO | 1 | Solicito que me informen las acciones que se están llevando a cabo con motivo de la contingencia. |
| 29 | SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL Y PESCA | 1 | SOLICITO QUE ME INFORMEN TODAS LAS MEDIDAS ECONÓMICAS Y PRESUPUESTARIAS QUE SE ESTÁN LLEVANDO O SE VAN A IMPLEMENTAR DERIVADO DE LA PANDEMIA COVID-19 |
| 30 | FONDO DE FOMENTO PARA EL DESARROLLO RURAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO (FONDER) | 1 | SOLICITO QUE ME INFORMEN TODAS LAS MEDIDAS ECONÓMICAS Y PRESUPUESTARIAS QUE SE ESTÁN LLEVANDO O SE VAN A IMPLEMENTAR DERIVADO DE LA PANDEMIA COVID-19 |
| 31 | AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | 1 | Solicito que me informen todas las medidas que han tomado a raíz del COVID-19, así como que informen la cantidad de trabajadores que se ha reportado que han contraído dicho virus |
| 32 | SECRETARIA DE LA CONTRALORÍA | 2 | Hola quisiera saber cuales son los beneficios fiscales por mantener la plantilla laboral de 9 empleados y saber cuales son los parametros para recibir las despensas por esta contingencia |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---|-----------------------|---|
| | | | SOLICITO QUE ME INFORMEN CUÁNTAS DENUNCIAS HAN RECIBIDO DE FEBRERO A LA FECHA POR TEMAS RELACIONADOS CON EL MAL USO DE LOS RECURSOS A RAÍZ DEL COVID Y EN GENERAL POR CUALQUIER TEMA RELACIONADO CON EL COVID-19. |
| 33 | SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL | 2 | solicito que me informen la cantidad de asuntos que han recibido por despidos injustificados a causa del COVID-19 Solicito por favor al sujeto obligado informe 1. Si se permite en esta fase 3 de la pandemia la apertura y funcionamiento de lavanderías y comercios de cocina económica (o establecimientos comerciales de venta de comida). 2. En caso afirmativo, indicar los requisitos y horarios en que se permite la operación. |
| 34 | MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS | 2 | CARENCIAS QUE SE HAN TENIDO HASTA EL MOMENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DETECTADOS CON COVID-19 LA RELACIÓN Y DIVERSOS DATOS DE TODAS LAS DONACIONES DEL 1 DE MARZO AL 15 DE MAYO 2020, RECIBIDAS POR CADA UNA DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO, CON MOTIVO DEL COVID19. |
| 35 | AGENCIA DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | 12 | Solicito información sobre las medidas y proyectos que se están llevando a cabo ante la contingencia del COVID19. |
| 36 | FISCALIA GENERAL DEL ESTADO | 3 | Número de personas fallecidas en el periodo del 1 de febrero al 30 de abril por neumonía atípica en todo el estado de Quintana Roo. Desglose por municipio y por día. Solicito que por favor también se me informe sobre la edad y sexo de las víctimas SOLICITO QUE ME INFORMEN CUÁNTAS DENUNCIAS HAN RECIBIDO DE FEBRERO A LA FECHA POR TEMAS RELACIONADOS CON EL MAL USO DE LOS RECURSOS A RAÍZ DEL COVID Y EN GENERAL POR CUALQUIER TEMA RELACIONADO CON EL COVID-19 Número de personas fallecidas en el periodo del 1 de febrero al 31 de mayo por neumonía atípica en todo el estado de Quintana Roo. Desglose por municipio y por día. Solicito que por favor también se me informe sobre la edad y sexo de las víctimas |
| 37 | SERVICIO ESTATAL DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DE QUINTANA ROO (SEECAT) | 1 | 1.- Qué partidas ordinarias provenientes del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 en materia de salud y bienestar social han sido ejercidas al 30 de abril del presente año por el gobierno del estado de Quintana Roo. 2.- Qué partidas extraordinarias le han sido entregadas/ministradas en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2020 o la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a nivel federal al gobierno del estado de Quintana Roo en materia de salud y bienestar social con motivo |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|----------------------|-----------------------|--|
| | | | <p>de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 hasta la fecha de esta solicitud.</p> <p>3.- Saber si el gobierno del estado de Quintana Roo a partir de la emergencia sanitaria por la epidemia del virus SARS-CoV-2 ha solicitado, firmado y/o ejercido alguna forma de deuda pública con entidad pública o privada alguna para enfrentar la emergencia sanitaria que aqueja a nivel nacional por el el virus SARS-CoV-2.</p> |
| 38 | MUNICIPIO DE COZUMEL | 2 | <p>Solicito por favor al sujeto obligado 1. Informe si en el Municipio de Cozumel se ha impuesto o establecido un toque de queda. 2. La fecha de inicio del toque de queda y el horario que comprende. 3. La sanción que se impone a las personas que transgreden el toque de queda o que transitan en la vía pública durante el horario de dicho toque. 4. Cuantos trabajadores del ayuntamiento o de la administración pública municipal han sido diagnosticados con COVID 19. 5. Cuantos policías municipales han enfermado de COVID o neumonía atípica. 6. Cuantos arrestos administrativos han ejecutado en la policía municipal durante el período comprendido del 1 de abril al 19 de mayo del año en curso.</p> <p>De conformidad con lo señalado por los artículos 6, 11, 12, 13, 52, 66 fracciones II, IV, XI, 142, 151, 153, 154, 155 la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, atentamente solicito al sujeto obligado H. Ayuntamiento del Municipio de COZUMEL lo siguiente 1.- La relación de todas las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de COZUMEL, que recibieron donaciones, sean en especie o efectivo, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. Señalando donatario, concepto de la donación, monto económico de la donación en su caso, precio unitario del bien donado, destino de los bienes o efectivo donado, número de beneficiarios. 2.- Solicitamos copia digital del instrumento jurídico-administrativo que formalizó la donación, facturas, comprobantes de entrega recepción, recibos o cualquier figura administrativa aplicada para la formalización de las donaciones recibidas por cada una de las dependencias, organismos, áreas, y unidades administrativas, dependientes, asociadas o coordinadas del H. Ayuntamiento de COZUMEL, que recibieron del periodo que comprende del 1 de marzo de 2020 al 15 de mayo de 2020, con motivo de la pandemia COVID19. En el supuesto que las áreas administrativas del H. Ayuntamiento del municipio de COZUMEL, determinen la clasificación de la información, emitir versiones públicas de la información, de conformidad con los artículos 121, 122, 125, 127, 129, 130, 132, 133, 134, 137, 138, 139, 140, y 159 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, atentamente solicito 1.- Me entregue en forma digital</p> |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|--|-----------------------|---|
| | | | Copia simple debidamente firmada del Acta del Comité de Transparencia por sus integrantes. 2.- Copia simple de los anexos que forman parte de la sesión del Comité de Transparencia, señalando de manera enunciativa mas no limitativa, el oficio del área administrativa solicitante, la convocatoria a la sesión correspondiente a esta solicitud de los integrantes del comité de transparencia, el oficio de designación del suplente, en su caso, del miembro titular del comité de transparencia, la lista de asistencia debidamente firmada. 3.- Me entregue en forma digital Copia simple de la prueba de daño, debidamente firmada y correspondiente a esta solicitud de acceso a la información |
| 39 | TRIBUNAL ELECTORAL DE QUINTANA ROO | 2 | Se informe las actividades que se estan llevando a cabo para el regreso a las actividades de forma segura derivado de la contingencia sanitaria Covid 19 Solicito que me proporcionen todos los acuerdos de suspensión o ampliación de plazos que se han generado con motivo del Covid 19 |
| 40 | INSTITUTO DE MOVILIDAD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | 2 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LAS ACCIONES QUE ESTÁN LLEVANDO A CABO PARA EL REGRESO A LAS ACTIVIDADES DE FORMA SEGURA, DERIVADO DE LA CONTINGENCIA SANITARIA COVID.19 Con fines informativos Durante la pandemia del COVID-19 MARZO-JUNIO 2020 Durante los meses de suspensión de labores se ha privilegiado el home-office? Porque si? porque no? Número de personas que realizaron home office Número total de la plantilla laboral Número de empleados con un padecimiento crónico Número de empleados confirmados con COVID. Número de empleados recuperados de COVID Jornada laboral empleada para el personal de su dependencia (completa, parcial) durante el COVID. Número de empleados con jornada completa (8hrs) durante el COVID marzo-junio Motivo por el cual las personas que realizaron jornada completa tuvieron que hacerla? (Excluir a directivos, su nivel salarial y de responsabilidad son Indispensables para el funcionamiento de la dependencia) Numero de directivos con padecimientos crónicos Numero de directivos que asistían presencialmente a sus labores |
| 41 | INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | 1 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LA CANTIDAD DE PERSONAL QUE HA SIDO DETECTADO CON CORONAVIRUS DE FEBRERO A LA FECHA. |
| 42 | INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y | 1 | SOLICITO QUE ME INFORMEN LOS AHORROS EN LOS SERVICIOS (AGUA, LUZ, RENTA, POR MENCIONAR ALGUNOS) |

Listado de solicitudes de información relacionadas o formuladas con el tema de la contingencia sanitaria derivada de la propagación a nivel mundial del COVID-19, particularmente con las recibidas a partir de la segunda semana de marzo a la fecha

| No. | Sujeto Obligado | Solicitudes Recibidas | Texto de la Solicitud |
|-----|---|-----------------------|---|
| | FINANCIAMIENTO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | | QUE EL SUJETO OBLIGADO HA TENIDO DESDE ENERO A LA FECHA, POR MOTIVO DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS A RAÍZ DE LA CONTINGENCIA POR LA PANDEMIA COVID-19 |
| | | 186 | |