**N° de Solicitud:**

**AMSRO-UAIP-002-2021**

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN RAFEL ORIENTE UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**. En la ciudad de San Rafael Oriente; San Miguel, a las once horas del día nueve de marzo del dos mil veintiuno.

1. **CONSIDERANDO:**

El día veinticuatro de febrero del 2021, se recibió la solicitud en la unidad de Acceso a la Información, en forma electrónica por la **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, XXXXXXX de edad de profesión XXXXXXXXXXXX, del domicilio de XXXXXXXXXX, Departamento de XXXXXXXXXXXX, portadora de su documento único de identidad número**: (XXXXXXXXX);** en su calidad de persona natural la cual solicita la información siguiente:

**Sexo**: (i) masculino, (ii) femenino

* 1. • **Grupo etario:**
  2. o Menores de 12 años
  3. o 12 y 18 años
  4. o 18 a 60 años
  5. o Mayores de 60 años

**PREGUNTAS DE INFORMACIÓN MENSUAL**

**1. Cantidad mensual de fallecidos por los últimos 3 años, 2018-2020**

**2. Dato mensual, para los últimos 3 años, 2018-2020, de fallecidos según causa de muerte de acuerdo con el acta de defunción de las siguientes opciones:**

o COVID19

o Neumonía atípica

o Neumonía

o Insuficiencia respiratoria

o Paro cardiorrespiratorio

o Septicemia

o Falla multisistémica

o Shock cardiogénico

o Accidente cerebro vascular

o Insuficiencia renal con desequilibrio electrolítico

o Shock hipovolémico

o Herido por arma blanca o bala

**3. Cantidad mensual de entierros efectuados con protocolo COVID19**

**4. Cantidad mensual de fallecimientos según ubicación de la muerte**

o Domicilio

o Hospital: (i) público, (ii) privado

o Otros

**PREGUNTAS DE INFORMACIÓN SEMANAL**

**5. Cantidad semanal de fallecidos por los últimos 3 años, 2018-2020**

**6. Dato semanal, para los últimos 3 años, 2018-2020, de fallecidos según causa de muerte de acuerdo con el acta de defunción de las siguientes opciones:**

o COVID19

o Neumonía atípica

o Neumonía

o Insuficiencia respiratoria

o Paro cardiorrespiratorio

o Septicemia

o Falla multisistémica

o Shock cardiogénico

o Accidente cerebro vascular

o Insuficiencia renal con desequilibrio electrolítico

o Shock hipovolémico

o Herido por arma blanca o bala

**7. Cantidad semanal de entierros efectuados con protocolo COVID19**

**8. Cantidad semanal de fallecimientos según ubicación de la muerte** o Domicilio

o Hospital: (i) público, (ii) privado

o Otros

* Mediante auto de las nueve horas del día dos de marzo del dos mil veintiuno, el suscrito oficial de información habiendo analizada y cumplido con los procedimientos correspondientes a la solicitud, y en vista de cumplir con los requisitos estipulados en el art. 66 de la LAIP y art. 54 literal d) del RELAIP, se inició el proceso de acceso a la información a partir de lo solicitado.
* Por tanto, es de aclarar que el Oficial de Información es el vínculo entre el ente obligado y la persona solicitante, realizando las gestiones necesarias, para facilitar el acceso a la información de una manera oportuna y veraz.

1. **FUNDAMENTACIÓN**

Como parte del procedimiento de acceso a información pública, el suscrito Oficial de Información, requirió la información solicitada de conformidad a lo establecido en el art. 70 de la LAIP, a aquellas unidades que pueden poseer la información, con el objeto que la localice, verifique su clasificación y comunique la manera en la que la tiene disponible; la cual se detalla a continuación:

* **Con fecha 24 de febrero de 2021 se le solicita a la jefa de registro del estado familiar lo referente a los datos mensuales, semanales ubicación, grupo etario y causa de fallecimiento en los años 2018- 2020; con fecha 4 de marzo se le hace entrega de un memorándum haciéndole recordatorio de lo anteriormente descrito; ante tal requerimiento la encargada me remite con fecha 05 de marzo otorgando así lo referente a**
* Cantidad Mensual de Fallecidos por los últimos 3 años 2018-2020. Según Causa de Muerte.
* Cantidad Mensual de Fallecidos Según Ubicación de la Muerte.
* Fallecidos por Género en los últimos 3 año 2018-2020.
* Cantidad de fallecidos por Grupo Etario.

**La cual se anexa al presente.**

* **Con fecha 24 de febrero de 2021 se le solicita al secretario municipal lo referente a cantidad mensual y semanal de entierros efectuados con protocolo covid-19; ante tal requerimiento el secretario municipal me remite con fecha 25 de febrero por medio de nota otorgando así respuesta a lo solicitado. La cual se anexa al presente.**
* **RESOLUCIÓN**

De conformidad al art. 65, 66, 72 de la Ley de Acceso a la Información Pública, y art. 54 del Reglamento de la Ley de Acceso a la Información Pública; el suscrito Oficial de Información, **RESUELVE:**

1. Entréguese la información remitida a esta unidad por parte de la unidad administrativa que posee la información solicitada.
2. Queda a su disposición el art.82 de la LAIP.
3. Quedan a salvo los derechos del ciudadano establecidos en la LAIP.
4. Notifíquese a la solicitante por el medio señalado.
5. Archívese el expediente administrativo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ROBERTO CARLOS VASQUEZ SORIANO**

**Oficial de Información**

**Alcaldía Municipal de San Rafael Ote.**