**UAIP/OIR/0107/2018**

Vista la solicitud de la señora, **XXXXXXXXXXXXXXX**, con Documento Único de Identidad **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** quien requiere: *“Solicito el estado de salud de mi hijo* **XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX***”.*

Por lo que con el fin de dar cumplimiento a los Art.  1, 2, 3 Lit. a, b, j. Art. 4 Lit. a, b, c, d, e, f, g. y Artículos  65, 69, 71 de la Ley Acceso a la Información Pública,  la suscrita **RESUELVE:** *Según información proporcionada por el Centro Preventivo y de Cumplimiento de Penas Izalco II la información solicitada es inexistente”.*

Queda expedito el derecho del solicitante de proceder conforme lo establece el art. 82 LAIP

San Salvador, a las ocho horas con cuarenta minutos del día tres de abril del dos dieciocho.

 Licda. Marlene Janeth Cardona Andrade

 Oficial de Información.

MJCA/kl