



**INSTITUTO SALVADOREÑO  
DEL SEGURO SOCIAL**

Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte  
San Salvador, El Salvador, C.A

8764/2020

*Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Oficina de Información y Respuesta, en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas con quince minutos del día once de agosto de dos mil veinte.*

*La Suscrita Oficial de Información luego de haber recibido y admitido la solicitud de información N°8764, presentada ante la Oficina de Información y Respuesta, por el solicitante [REDACTED] [REDACTED] con número de documento de identidad [REDACTED] [REDACTED] quien ha solicitado: Certificación o constancia que se me indique mi condición de salud "Diabetes mellitus tipo 2, lugar de consulta: [REDACTED] [REDACTED] Hace las siguientes Valoraciones:*

*Que la Unidad de Acceso a la Información del ISSS, ha continuado recibiendo las solicitudes de información presentadas, no obstante, ante la situación de emergencia Nacional originada por la pandemia COVID 19 y el incremento de casos sospechosos y confirmados de COVID 19, ha existido una imposibilidad material para resolverlas en los plazos ordinarios establecidos en la Ley de Acceso a la Información Pública y concluir el procedimientos administrativo correspondiente. Lo anterior, por ser un hecho de fuerza mayor que se enmarca dentro del supuesto contemplado por el art. 94 de la Ley de Procedimientos Administrativos y v el 43 del Código Civil. No obstante lo anterior, en virtud de que a la fecha se ha superado la situación que lo originó, es procedente continuar con el procedimiento administrativo y proceder a la entrega de la información solicitada.*

*Que de conformidad con lo dispuesto en el Art. 24, la información solicitada es de carácter confidencial, sin embargo el solicitante es el titular de la misma.*

*En cumplimiento a lo dispuesto en los Arts. 69 y 70 de la Ley de Acceso a la Información Pública se hicieron las notificaciones y gestiones necesarias ante el Director del Hospital Policlínico Zacamil del ISSS, a fin que facilitara el acceso a la misma.*

*Que como resultado del seguimiento realizado por esta Oficina, se recibió por el Director del Hospital Policlínico Zacamil copia certificada de Constancia Médica a nombre del paciente [REDACTED] [REDACTED] con número de afiliación [REDACTED] [REDACTED] y que consta de un folio útil. Dicha información corresponde a [REDACTED] [REDACTED].*

*En consecuencia y de conformidad a lo regulado en el Art. 18 de la Constitución de la República; y los Arts. 24, 36, 61, 66, 70, 71 y 72 de la Ley de Acceso a la Información Pública, resuelve:*

*Entréguese, la información detallada en la presente resolución.*

*Asimismo, se le comunica que el costo de reproducción de la información es de cuatro centavos de los Estados Unidos de América (\$0.04), lo que corresponde a 1 fotocopia, por lo que deberá presentar el recibo correspondiente debidamente cancelado previo al retiro de la información.*



## INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte  
San Salvador, El Salvador, C.A

*También se hace de su conocimiento que para la entrega de la información confidencial, deberá presentarse en esta Oficina, la cual se encuentra ubicada en la Torre Administrativa ISSS, segundo nivel, para acreditar de forma presencial su identidad en forma legal, a efecto de verificar la titularidad de la información, ya que el trámite de la solicitud ha sido realizado vía correo electrónico. Deberá de presentar DUI en original.*

*Notifíquese, por correo electrónico.*

  
Lidia Ena Violeta Mirón Cerdón  
Oficial de Información OIR/ISSS  
M.L.

