|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MDGDT JPG.jpg |  |
| **MINISTERIO DE GOBERNACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL**  **REPÚBLICA DE EL SALVADOR, AMÉRICA CENTRAL** | | |

**RESOLUCIÓN NÚMERO CUARENTA Y UNO. UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE GOBERNACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL.** San Salvador, a las once horas con treinta minutos del día tres de abril de dos mil diecisiete. **CONSIDERANDO:** **I.** Que habiéndose presentado solicitud a la Unidad de Acceso a la Información de esta Secretaria de Estado por:***----------------------------------------------------------*,** el día treinta y uno del presente mes y año. En la cual requiere: “Planes de Emergencia Sanitaria Local de los siguientes municipios: 1.Bolívar 2.Conchagua 3.El Carmen 4.Intipuca 5.La Unión 6.Meanguera 7.Pasaquina 8.San Alejo 9.San Jose 10.Santa Rosa de Lima estos del año 2016” **II**. Que la referida solicitud cumple con todos los requisitos establecidos en el artículo 66 de la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP) y el artículo 50 del Reglamento de la Ley antes citada, asimismo, la información solicitada no se encuentra entre las excepciones enumeradas en los artículos 19 y 24 de la Ley y 19 de su Reglamento. **III.** **.** Que no obstante cumplir con los requisitos señalados en la Ley para dar trámite a su solicitud, lo requerido no es competencia de esta Cartera de Estado, por la siguiente razón: que es facultad del Ministerio de Salud determinar, planificar y ejecutar la política nacional en materia de Salud (Art. 40 del Código de Salud y Art. 42 del Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo) , por lo que se trasladó la solicitud por medio del Sistema de Seguimiento de Solicitudes al Ministerio de Salud. **POR TANTO,** conforme a los Art. 86 inc. 3° de la Constitución, y en base al derecho que le asiste a la solicitante enunciado en el Art. 2 y Arts. 7, 9, 50 letra “c” e “i” de la Ley de Acceso a la Información Pública, esta dependencia, **RESUELVE: 1°** instruyese al solicitante que la información requerida ha sido remitida al Ministerio de Salud. **2°** Remítase la presente por medio señalada para tal efecto. **NOTIFÍQUESE.**

**JENNI VANESSA QUINTANILLA GARCÍA**

**OFICIAL DE INFORMACIÓN AD-HONOREM**