



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DSC/0570/19

Ciudad de México, a 08 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101436219	04 JUL 2019	\$ 32
0064101481719	04 JUL 2019	\$ 29.5
0064101482119	04 JUL 2019	\$ 29
0064101579119	04 JUL 2019	\$ 108
0064101781019	04 JUL 2019	\$ 44.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DSC/0572/19

Ciudad de México, a 09 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101400419	05 JUL 2019	\$ 3564
0064101746619	05 JUL 2019	\$ 162

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DSC/0577/19

Ciudad de México, a 10 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101255919	08 JUL 2019	\$ 119.5
0064101645919	08 JUL 2019	\$ 1940
0064101646119	08 JUL 2019	\$ 120
0064101728819	08 JUL 2019	\$ 14
0064101794019	08 JUL 2019	\$ 36
0064101816219	08 JUL 2019	\$ 0.5
0064101826719	08 JUL 2019	\$ 20.5
0064101850619	08 JUL 2019	\$ 46

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DSC/0590/19

Ciudad de México, a 12 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064100799919	09 JUL 2019	\$ 10
0064101516219	09 JUL 2019	\$ 342
0064101625319	09 JUL 2019	\$ 10
0064101741619	09 JUL 2019	\$ 3
0064101811219	09 JUL 2019	\$ 160
0064101843119	09 JUL 2019	\$ 2.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DSC/0582/19

Ciudad de México, a 12 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101381519	10 JUL 2019	\$ 60
0064101626819	10 JUL 2019	\$ 10
0064101639519	10 JUL 2019	\$ 31
0064101793419	10 JUL 2019	\$ 504

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DSC/0594/19

Ciudad de México, a 12 de julio de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101444219	11 JUL 2019	\$ 486
0064101504719	11 JUL 2019	\$ 40
0064101716119	11 JUL 2019	\$ 120
0064101727819	11 JUL 2019	\$ 75.5
0064101863019	11 JUL 2019	\$ 23.5
0064101938519	11 JUL 2019	\$ 200

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**JOHNATAN ISRAEL ESCUDERO AYALA
DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0008/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064100084719	22 JUL 2019	\$ 37.5
0064100881619	16 JUL 2019	\$ 10
0064100886719	16 JUL 2019	\$ 10
0064100931719	18 JUL 2019	\$ 646.5
0064100935519	16 JUL 2019	\$ 10
0064100936019	18 JUL 2019	\$ 4328.5
0064100937719	16 JUL 2019	\$ 10
0064101098819	18 JUL 2019	\$ 288
0064101323819	26 JUL 2019	\$ 56
0064101346719	19 JUL 2019	\$ 90
0064101375219	24 JUL 2019	\$ 10
0064101440619	25 JUL 2019	\$ 40
0064101445419	12 JUL 2019	\$ 594
0064101475819	23 JUL 2019	\$ 10
0064101503719	18 JUL 2019	\$ 591.5
0064101557819	18 JUL 2019	\$ 72
0064101572119	19 JUL 2019	\$ 10
0064101611219	19 JUL 2019	\$ 36
0064101631119	18 JUL 2019	\$ 1740
0064101662119	22 JUL 2019	\$ 20
0064101669019	25 JUL 2019	\$ 171.5
0064101680619	15 JUL 2019	\$ 9



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0008/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101703719	17 JUL 2019	\$ 9.5
0064101710719	12 JUL 2019	\$ 10
0064101762719	23 JUL 2019	\$ 10
0064101792919	24 JUL 2019	\$ 98
0064101794419	16 JUL 2019	\$ 4
0064101822619	17 JUL 2019	\$ 480
0064101824119	12 JUL 2019	\$ 152.5
0064101824819	15 JUL 2019	\$ 57.5
0064101825119	19 JUL 2019	\$ 26
0064101835119	16 JUL 2019	\$ 20
0064101835419	17 JUL 2019	\$ 71
0064101838919	18 JUL 2019	\$ 49.5
0064101845019	18 JUL 2019	\$ 109
0064101862219	22 JUL 2019	\$ 46
0064101862319	17 JUL 2019	\$ 18.5
0064101862519	16 JUL 2019	\$ 4
0064101885719	15 JUL 2019	\$ 100.5
0064101886319	16 JUL 2019	\$ 740
0064101886619	25 JUL 2019	\$ 29.5
0064101918719	17 JUL 2019	\$ 7
0064101918819	17 JUL 2019	\$ 3
0064101919019	17 JUL 2019	\$ 19.5
0064101939519	16 JUL 2019	\$ 57
0064101960319	16 JUL 2019	\$ 45.5
0064101964519	17 JUL 2019	\$ 2
0064101977219	25 JUL 2019	\$ 4
0064101995919	25 JUL 2019	\$ 20

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0008/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0018/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101661319	29 JUL 2019	\$ 27
0064101738719	29 JUL 2019	\$ 3
0064101796319	29 JUL 2019	\$ 6
0064101796519	29 JUL 2019	\$ 10.5
0064101815919	29 JUL 2019	\$ 2.5
0064101816019	29 JUL 2019	\$ 160
0064101843419	29 JUL 2019	\$ 180
0064101890119	29 JUL 2019	\$ 16
0064101986019	29 JUL 2019	\$ 3.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0022/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101543619	30 JUL 2019	\$ 72
0064101814419	30 JUL 2019	\$ 34
0064101824719	30 JUL 2019	\$ 240
0064101853919	30 JUL 2019	\$ 59.5
0064102019919	30 JUL 2019	\$ 2916
0064102038819	30 JUL 2019	\$ 10
0064102099819	30 JUL 2019	\$ 660

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0028/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101772619	31 JUL 2019	\$ 240
0064101839219	31 JUL 2019	\$ 240.5
0064102086319	31 JUL 2019	\$ 2
0064102092819	31 JUL 2019	\$ 10

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0030/19

Ciudad de México, a 05 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102089119	01 AGO 2019	\$ 10

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPOED/DA/0062/19

Ciudad de México, a 21 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101500319	13 AGO 2019	\$ 1116
0064101766619	13 AGO 2019	\$ 61
0064101878919	13 AGO 2019	\$ 580
0064101948319	13 AGO 2019	\$ 162
0064102033519	13 AGO 2019	\$ 940
0064102088119	13 AGO 2019	\$ 43.5
0064102097619	13 AGO 2019	\$ 31

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0067/19

Ciudad de México, a 21 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101912119	14 AGO 2019	\$ 100
0064101912819	14 AGO 2019	\$ 80
0064102108019	14 AGO 2019	\$ 40
0064102148819	14 AGO 2019	\$ 500
0064102183419	14 AGO 2019	\$ 8.5
0064102251119	14 AGO 2019	\$ 60

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSP/6



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0071/19

Ciudad de México, a 21 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101554919	15 AGO 2019	\$ 10
0064101907719	15 AGO 2019	\$ 2
0064101952719	15 AGO 2019	\$ 340
0064102018019	15 AGO 2019	\$ 140
0064102110719	15 AGO 2019	\$ 2000
0064102314619	15 AGO 2019	\$ 2

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO


DSPC.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0078/19

Ciudad de México, a 21 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101639719	16 AGO 2019	\$ 2
0064101901819	16 AGO 2019	\$ 1940
0064101949319	16 AGO 2019	\$ 640
0064102138619	16 AGO 2019	\$ 360

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0083/19

Ciudad de México, a 21 de agosto de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101808119	19 AGO 2019	\$ 7
0064101976019	19 AGO 2019	\$ 119.5
0064102013919	19 AGO 2019	\$ 100
0064102136319	19 AGO 2019	\$ 100
0064102165719	19 AGO 2019	\$ 600
0064102192119	19 AGO 2019	\$ 17.5
0064102201119	19 AGO 2019	\$ 36
0064102251219	19 AGO 2019	\$ 180

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSPG



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0116/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101919019	17 JUL 2019	\$ 19.5
0064101918719	17 JUL 2019	\$ 7
0064101918819	17 JUL 2019	\$ 3

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DS/G.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0094/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101867319	21 AGO 2019	\$ 540
0064101949419	21 AGO 2019	\$ 39
0064101951519	21 AGO 2019	\$ 1620
0064101985219	21 AGO 2019	\$ 80
0064102039619	21 AGO 2019	\$ 37.5
0064102068019	21 AGO 2019	\$ 320
0064102127519	21 AGO 2019	\$ 4040
0064102154819	21 AGO 2019	\$ 10
0064102162419	21 AGO 2019	\$ 140
0064102268919	21 AGO 2019	\$ 480

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0117/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101611919	06 AGO 2019	\$ 36

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

Handwritten mark



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0099/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101972219	22 AGO 2019	\$ 10
0064102152119	22 AGO 2019	\$ 480
0064102293919	22 AGO 2019	\$ 380
0064102341419	22 AGO 2019	\$ 4
0064102351319	22 AGO 2019	\$ 2.5
0064102362219	22 AGO 2019	\$ 14.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

da



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0118/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101605819	19 AGO 2019	\$ 15

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0103/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101750019	23 AGO 2019	\$ 700
0064101804119	23 AGO 2019	\$ 2320
0064101858919	23 AGO 2019	\$ 220
0064102013519	23 AGO 2019	\$ 9.5
0064102036519	23 AGO 2019	\$ 75.5
0064102155719	23 AGO 2019	\$ 180
0064102172619	23 AGO 2019	\$ 800
0064102249219	23 AGO 2019	\$ 160
0064102356219	23 AGO 2019	\$ 160

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTOS

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0119/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
006410166219	21 AGO 2019	\$ 20

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSFG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0108/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101789219	26 AGO 2019	\$ 640
0064102095419	26 AGO 2019	\$ 1520
0064102104919	26 AGO 2019	\$ 3.5
0064102250519	26 AGO 2019	\$ 60
0064102262319	26 AGO 2019	\$ 300
0064102324419	26 AGO 2019	\$ 15
0064102385019	26 AGO 2019	\$ 720
0064102397319	26 AGO 2019	\$ 49

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0113/19

Ciudad de México, a 02 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101290319	27 AGO 2019	\$ 1890
0064101494619	27 AGO 2019	\$ 40
0064101693419	27 AGO 2019	\$ 132
0064101761519	27 AGO 2019	\$ 30.5
0064102167919	27 AGO 2019	\$ 280
0064102191719	27 AGO 2019	\$ 580
0064102280319	27 AGO 2019	\$ 920
0064102342219	27 AGO 2019	\$ 40
0064102371919	27 AGO 2019	\$ 160

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0123/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102038719	28 AGO 2019	\$ 220
0064102165219	28 AGO 2019	\$ 12
0064102303719	28 AGO 2019	\$ 5.5
0064102311819	28 AGO 2019	\$ 51.5
0064102317119	28 AGO 2019	\$ 10

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0130/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101320319	29 AGO 2019	\$ 10
0064101934719	29 AGO 2019	\$ 2.5
0064102091919	29 AGO 2019	\$ 18.5
0064102169519	29 AGO 2019	\$ 84
0064102171619	29 AGO 2019	\$ 1240
0064102326619	29 AGO 2019	\$ 7

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0136/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102082719	30 AGO 2019	\$ 77
0064102117719	30 AGO 2019	\$ 2
0064102127019	30 AGO 2019	\$ 936
0064102127219	30 AGO 2019	\$ 900
0064102181619	30 AGO 2019	\$ 71.5
0064102268319	30 AGO 2019	\$ 19.5
0064102347119	30 AGO 2019	\$ 4

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSFG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0141/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTR. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101819619	02 SEP 2019	\$ 169.5
0064101827619	02 SEP 2019	\$ 20
0064102163519	02 SEP 2019	\$ 2460
0064102266519	02 SEP 2019	\$ 15.5
0064102274519	02 SEP 2019	\$ 600
0064102294719	02 SEP 2019	\$ 320
0064102295219	02 SEP 2019	\$ 2480
0064102313319	02 SEP 2019	\$ 1880
0064102342119	02 SEP 2019	\$ 400
0064102382519	02 SEP 2019	\$ 8
0064102453419	02 SEP 2019	\$ 113
0064102455019	02 SEP 2019	\$ 140
0064102475919	02 SEP 2019	\$ 200
0064102476019	02 SEP 2019	\$ 11

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.


DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0141/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0146/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101342819	03 SEP 2019	\$ 10
0064102085519	03 SEP 2019	\$ 1900
0064102129219	03 SEP 2019	\$ 65.5
0064102178919	03 SEP 2019	\$ 33
0064102218219	03 SEP 2019	\$ 12.5
0064102464419	03 SEP 2019	\$ 220

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0153/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101856719	04 SEP 2019	\$ 1100
0064101870419	04 SEP 2019	\$ 10
0064102139919	04 SEP 2019	\$ 440
0064102158619	04 SEP 2019	\$ 15.5
0064102158719	04 SEP 2019	\$ 28
0064102393419	04 SEP 2019	\$ 9
0064102424919	04 SEP 2019	\$ 160
0064102428119	04 SEP 2019	\$ 4.5
0064102458519	04 SEP 2019	\$ 22

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.


DSFG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPOED/DA/0153/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0157/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101852619	05 SEP 2019	\$ 1080
0064101955019	05 SEP 2019	\$ 108.5
0064102161119	05 SEP 2019	\$ 19
0064102167019	05 SEP 2019	\$ 20
0064102167519	05 SEP 2019	\$ 1360

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**


DSFG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0162/19

Ciudad de México, a 11 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:


FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101985719	06 SEP 2019	\$ 112.5
0064102106119	06 SEP 2019	\$ 12.5
0064102230319	06 SEP 2019	\$ 3.5
0064102340419	06 SEP 2019	\$ 33.5
0064102371519	06 SEP 2019	\$ 1020

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Enlace DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSFG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0182/19

Ciudad de México, a 12 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101529219	09 SEP 2019	\$ 10
0064101961319	09 SEP 2019	\$ 10
0064102070419	09 SEP 2019	\$ 100
0064102235219	09 SEP 2019	\$ 260
0064102270719	09 SEP 2019	\$ 214
0064102323119	09 SEP 2019	\$ 18
0064102325219	09 SEP 2019	\$ 18
0064102361919	09 SEP 2019	\$ 40
0064102375919	09 SEP 2019	\$ 3.5
0064102445919	09 SEP 2019	\$ 24

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0169/19

Ciudad de México, a 12 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTR. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101932519	10 SEP 2019	\$ 80
0064102131719	10 SEP 2019	\$ 76.5
0064102261319	10 SEP 2019	\$ 24.5
0064102280119	10 SEP 2019	\$ 960
0064102293319	10 SEP 2019	\$ 100
0064102475419	10 SEP 2019	\$ 40

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSRC



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0176/19

Ciudad de México, a 12 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102190419	11 SEP 2019	\$ 1440
0064102290019	11 SEP 2019	\$ 1140
0064102302119	11 SEP 2019	\$ 149
0064102303119	11 SEP 2019	\$ 7
0064102330319	11 SEP 2019	\$ 10
0064102343519	11 SEP 2019	\$ 2300
0064102366519	11 SEP 2019	\$ 1520
0064102435719	11 SEP 2019	\$ 460
0064102497119	11 SEP 2019	\$ 10

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0187/19

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102314019	12 SEP 2019	\$ 500
0064102610119	12 SEP 2019	\$ 5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**


DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPPOED/DA/0192/19

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

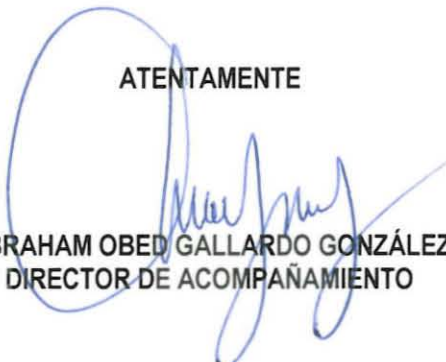
FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102285919	13 SEP 2019	\$ 2
0064102344019	13 SEP 2019	\$ 490
0064102377419	13 SEP 2019	\$ 16

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0199/19

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102007719	17 SEP 2019	\$ 1620
0064102354119	17 SEP 2019	\$ 67
0064102363519	17 SEP 2019	\$ 1040
0064102414819	17 SEP 2019	\$ 20
0064102449519	17 SEP 2019	\$ 2.5
0064102473719	17 SEP 2019	\$ 2.5
0064102474019	17 SEP 2019	\$ 337

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0205/19

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101803819	18 SEP 2019	\$ 10
0064101937219	18 SEP 2019	\$ 30
0064101990919	18 SEP 2019	\$ 10
0064102015519	18 SEP 2019	\$ 37.5
0064102095219	18 SEP 2019	\$ 8.5
0064102142219	18 SEP 2019	\$ 10
0064102358919	18 SEP 2019	\$ 44
0064102378719	18 SEP 2019	\$ 69.5
0064102438019	18 SEP 2019	\$ 12.5
0064102449819	18 SEP 2019	\$ 3
0064102506119	18 SEP 2019	\$ 20
0064102611619	18 SEP 2019	\$ 0.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSP/G.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0211/19

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102172719	19 SEP 2019	\$ 1080
0064102312619	19 SEP 2019	\$ 180
0064102356419	19 SEP 2019	\$ 120

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPG.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPP/DA/0218/19

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102028119	20 SEP 2019	\$ 1940
0064102036019	20 SEP 2019	\$ 40
0064102280419	20 SEP 2019	\$ 20
0064102354819	20 SEP 2019	\$ 120
0064102380519	20 SEP 2019	\$ 80
0064102412619	20 SEP 2019	\$ 500
0064102415019	20 SEP 2019	\$ 5
0064102454419	20 SEP 2019	\$ 35.5
0064102474319	20 SEP 2019	\$ 33.5
0064102596319	20 SEP 2019	\$ 43

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0223/19

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102341719	23 SEP 2019	\$ 440
0064102399619	23 SEP 2019	\$ 159
0064102472919	23 SEP 2019	\$ 36
0064102483819	23 SEP 2019	\$ 400
0064102593819	23 SEP 2019	\$ 2320
0064102642619	23 SEP 2019	\$ 57.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0229/19

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102117619	24 SEP 2019	\$ 10
0064102303219	24 SEP 2019	\$ 10
0064102456119	24 SEP 2019	\$ 3
0064102554019	24 SEP 2019	\$ 1200
0064102660619	24 SEP 2019	\$ 288

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0236/19

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064102090519	25 SEP 2019	\$ 10
0064102275619	25 SEP 2019	\$ 100
0064102482019	25 SEP 2019	\$ 10
0064102486419	25 SEP 2019	\$ 70.5

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**

DSPB.



Instituto Nacional de Transparencia,
Acceso a la Información y Protección
de Datos Personales

**INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA
INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

SECRETARÍA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DIRECCIÓN GENERAL DE ENLACE CON PARTIDOS POLÍTICOS,
ORGANISMOS ELECTORALES
Y DESCENTRALIZADOS**

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO

OFICIO: INAI/SAI-DGEPPOED/DA/0241/19

Ciudad de México, a 30 de septiembre de 2019

Asunto: Notificación de pago realizado IMSS

**MTRO. ULISES MORENO MUNGUÍA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE**

Me permito notificarle que se realizaron los pagos que se detallan a continuación:

FOLIO	FECHA DE PAGO	ABONO
0064101919519	26 SEP 2019	\$ 10
0064102373219	26 SEP 2019	\$ 18.5
0064102489319	26 SEP 2019	\$ 80
0064102591319	26 SEP 2019	\$ 10

Esto lo hago de su conocimiento a fin de que la Unidad de Transparencia DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, pueda reproducir la información en el medio indicado por el solicitante y la ponga a su disposición según el medio de envío elegido por el mismo, en los plazos establecidos por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones legales.

Lo anterior, con fundamento en el artículo 37, fracción I, del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero del 2017.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ABRAHAM OBED GALLARDO GONZÁLEZ
DIRECTOR DE ACOMPAÑAMIENTO**