

**ACUERDO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL SUJETO OBLIGADO, “MUNICIPIO DE CHIHUAHUA”, MEDIANTE EL CUAL SE DETERMINA LA AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA DAR RESPUESTA A LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN CON FOLIOS 041062019.**

**ANTECEDENTES:**

**I.- El día 27 de marzo de 2019**, se recibió por medio del sistema INFOMEX Chihuahua, la solicitud de acceso a la información pública interpuesta por el (la) solicitante que se identifica como **CONSEJO DISCAPACIDAD**, en la que se requirió a este Sujeto Obligado mediante los folios **041062019**.

**II.-** Que con fecha **27 de marzo**, la Coordinación de Transparencia por medio del titular el, Mtro. Adolfo Rico Vásquez Transparencia, remitió oficio con número **CT/DAI/137-A/2019** por medio de su titular la Dra. Aida Amanda Córdova Chávez, Director de Desarrollo Urbano y Ecología, con la finalidad de que se diera respuesta a la solicitud de información que nos ocupa:

*“CONSEJO DISCAPACIDAD*

*SE ADJUNTA ARCHIVO CON LA PETICIÓN ”*

Por lo tanto Tesorería del Municipio de Chihuahua hace constar lo siguiente:

**“JUAN CARLOS URIBE MONTOYA  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
PRESENTE.-**

Por medio del presente someto a su consideración ampliar la solicitud con número de folio **041062019**, conforme al artículo 55 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Chihuahua; toda vez que lo anterior, en atención a que el área respectiva en la Tesorería Municipal se encuentra recabando y analizando la información concentración de la dependencia a fin de obtener lo solicitado a cabalidad y proporcionarla al solicitante, toda vez que a la fecha sólo se cuenta con parte de la información del periodo requerido.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**  
**C.P Y M.A ÁIDA AMANDA CÓRDOVA CHÁVEZ**  
**TESORERA MUNICIPAL”**

**CONSIDERANDO:**

**PRIMERO.-** El Comité de Transparencia del Municipio de Chihuahua, es competente para conocer y resolver sobre la ampliación del plazo de respuesta a las solicitudes de información, de conformidad a lo que establece el artículo 36 fracción V.

**SEGUNDO.-** Que conforme al artículo 54 y 55 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, la Unidad Administrativa indica que por lo anteriormente expuesto, se emite el siguiente:

**ACUERDO**

**PRIMERO.-** Con fundamento en lo que disponen los artículos 36 de fracción V y 55 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, se amplía el plazo para dar respuesta a la solicitud de información con Folio **041062018** interpuesta por el (la) solicitante que se identifica como **CONSEJO DISCAPACIDAD**.

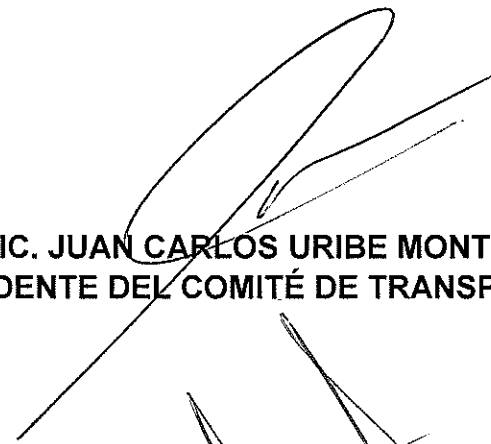
**SEGUNDO.-** Con fundamento en lo que dispone los artículos 38 fracciones II y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, remítase el presente acuerdo a la Unidad de Transparencia, para los efectos legales que corresponda.

**TERCERO.-** Notifíquese a la parte solicitante, la resolución del Presente acuerdo por la vía que eligió.

**CUARTO.-** Notifíquese a la Unidad Administrativa para los efectos legales que corresponda.

Así lo acuerdan por unanimidad de votos los integrantes del Comité de Transparencia del Municipio de Chihuahua en sesión de fecha:

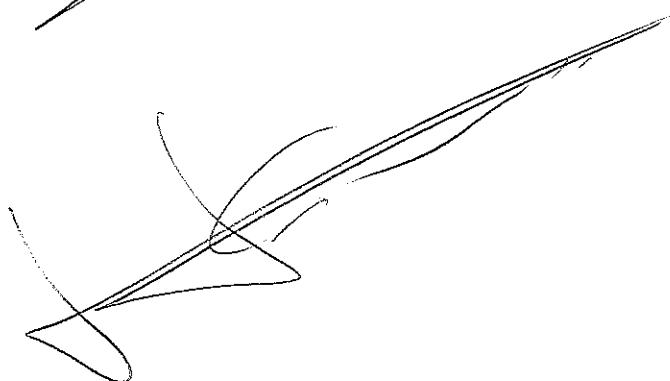
**Chihuahua Chihuahua 02 de abril de 2019**



**LIC. JUAN CARLOS URIBE MONTOYA**  
**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA**



**LIC. SAHARA GABRIELA CARDENAS FERNANDEZ.**  
**SECRETARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA**



**LIC. VIRGILIO GUERECA MIRANDA.**  
**VOCAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA**

Se requiere la siguiente información:

De los tramites que la ciudadanía realice ante todas y cada una de las dependencias y organismos del Gobierno Municipal de Chihuahua con las especificaciones que se redactan a continuación:

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1.1. TRÁMITES QUE SE REALIZAN ANTE LA DEPENDENCIA MUNICIPAL.                                                                                                                                             | Nombre y descripción de los trámites que se realizan en la dependencia u organismo.                                                                                                                                                                                      |
| 1.1.1.1. FACILIDADES QUE SE PRESTAN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR LOS TRÁMITES EN LA DEPENDENCIA.                                                                                 | Qué tipo de facilidades se cuentan al momento de realizar el trámite, ejemplo de ello sería ventanilla amigable, rampas de acceso, asistencia etc.                                                                                                                       |
| 1.1.1.2. DESCUENTOS Y/O BENEFICIOS QUE SE OTORGAN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN COBROS POR DERECHOS, IMPUESTOS, CARGOS, RECARGOS O CUALQUIER OTRO CONCEPTO DERIVADO DEL TRÁMITE.                      | De los trámites que se realizan ante la dependencia, cuáles de ellos tienen descuentos que se apliquen a favor de personas con discapacidad, así como que beneficios en su caso se otorgan, ejemplo de ello sería, pago a plazos, cobros domiciliados, etc.              |
| 1.1.2. SERVICIOS QUE RECIBEN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA DEPENDENCIA MUNICIPAL.                                                                                                                    | Nombre y descripción de los servicios que se realizan en la dependencia u organismo.                                                                                                                                                                                     |
| 1.1.2.1. FACILIDADES QUE SE PRESTAN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR LOS TRÁMITES EN LA DEPENDENCIA.                                                                                 | Qué tipo de facilidades se cuentan al momento de realizar el servicio, ejemplo de ello sería ventanilla amigable, rampas de acceso, asistencia etc.                                                                                                                      |
| 1.1.2.2. DESCUENTOS Y/O BENEFICIOS QUE SE OTORGAN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN COBROS POR DERECHOS, IMPUESTOS, CARGOS, RECARGOS O CUALQUIER OTRO CONCEPTO DERIVADO DE LA OBTENCIÓN DE LOS SERVICIOS. | De los servicios que se realizan ante la dependencia u organismo, cuáles de ellos tienen descuentos que se apliquen a favor de personas con discapacidad.                                                                                                                |
| 1.1.3. PROGRAMAS REALIZADOS A FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES.                                                                                                | Cantidad de programas que se tienen a favor de las personas con discapacidad, entendiendo con programas a todas aquellas actividades adicionales y específicas tendientes al mejoramiento del nivel de vida, comprensión y tratamiento de las personas con discapacidad. |

|                                               |                                                                |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1.1.3.1. NOMBRE DE LOS PROGRAMAS.             | Nombre de los programas que se llevan a cabo.                  |
| 1.1.3.2. DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS.        | Breve descripción de las actividades y objetivos del programa. |
| 1.1.3.3. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE SE ATIENDE. |                                                                |
| 1.1.3.4. NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS.     |                                                                |