

Nombre del Sujeto Obligado:  
URL:  
Periodo que se informa:

Servicios de Salud de Nuevo León  
<https://www.dahisnabehindependencia.gob.mx>  
1 de enero al 31 de diciembre de 2025

INFORME ANUAL DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN RECIBIDAS

		SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN									
		Tipo de respuesta (en caso de tener solo 1 sentido)					Tipo de respuesta (en caso de tener 2 o más sentidos)				
Consecutivo	Folio de la solicitud	Entrega de información	Información disponible	Información reservada	Información confidencial	Presencia de información	Nómina incompleta	Incompleta	Imposibilidad	Imposibilidad1	
1	19110562500002	1	1					1			
2	19110562500003							2			
3	19110562500004	1						3			
4	19110562500005	1						4			
5	19110562500006					1		5			
6	19110562500007	1						6			
7	19110562500008							7			
8	19110562500009	1						8			
9	19110562500010							9			
10	19110562500011	1						10			
11	19110562500012							11			
12	19110562500013	1						12			
13	19110562500014							13			
14	19110562500015	1						14			
15	19110562500016					1		15			
16	19110562500017							16			
17	19110562500018	1						17			
18	19110562500019							18			
19	19110562500020	1						19			
20	19110562500021							20			
21	19110562500022	1						21			
22	19110562500023							22			
23	19110562500024	1						23			
24	19110562500025							24			
25	19110562500026	1						25			
26	19110562500027							26			
27	19110562500028	1						27			
28	19110562500029							28			
29	19110562500030	1						29			
30	19110562500031							30			
31	19110562500032	1						31			
32	19110562500033							32			
33	19110562500034	1						33			
34	19110562500035							34			
35	19110562500036	1						35			
36	19110562500037							36			
37	19110562500038	1						37			
38	19110562500039							38			
39	19110562500040	1						39			
40	19110562500041							40			
41	19110562500042	1				1		41			
42	19110562500043							42			
43	19110562500044							43			
44	19110562500045	1						44			
45	19110562500046							45			
46	19110562500047	1						46			
47	19110562500048							47			
48	19110562500049	1						48			
49	19110562500050							49			
50	19110562500051	1						50			
51	19110562500052							51			
52	19110562500053	1				1		52			
53	19110562500054							53			
54	19110562500055	1						54			
55	19110562500056							55			
56	19110562500057	1						56			
57	19110562500058							57			
58	19110562500059	1						58			
59	19110562500060							59			
60	19110562500061	1						60			
61	19110562500062							61			
62	19110562500063	1						62			

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

Suma de solicitudes (1 verificado + 2 o más verificados)	0
Número de solicitudes no atendidas	0
Suma total de las solicitudes recibidas durante el periodo anual	343
Suma total de las solicitudes recibidas y que no va las dio trámite durante el año	0
Número de solicitudes que a la fecha de elaboración del informe aun no han recibido respuesta	7

Módulo que generó la no atención



SOLICITUDES DE OTROS PERSONALES												
Consuntivo	Folio de la solicitud	Tipo de respuesta (en caso de tener más de 1 verificado)	Información disponible	Información reservada	Información confidencial	Insuficiencia de información	Noticia inconpetencia	Noticia incompetencia	Impedimento	Consecutivo	Folio de la solicitud	Tipo de respuesta (en caso de tener más de 1 verificado)
1	19110652500027	1	1							1		
2	19110652500033									2		
3	19110652500041									3		
4	19110652500042									4		
5	19110652500043									5		
6	19110652500048									6		
7	19110652500049									7		
8	19110652500062									8		
9	19110652500063									9		
10	19110652500065									10		
11	19110652500066									11		
12	19110652500076									12		
13	19110652500077									13		
14	19110652500078									14		
15	19110652500079									15		
16	19110652500090									16		
17	19110652500092									17		
18	19110652500093									18		
19	19110652500108									19		
20	19110652500113									20		
21	19110652500116									21		
22	19110652500122									22		
23	19110652500128									23		
24	19110652500135									24		
25	19110652500140									25		
26	19110652500142									26		
27	19110652500145									27		
28	19110652500147									28		
29	19110652500148									29		
30	19110652500149									30		
31	19110652500153									31		
32	19110652500157									32		
33	19110652500158									33		
34	19110652500168									34		
35	19110652500171									35		
36	19110652500175									36		
37	19110652500197									37		
38	19110652500198									38		
39	19110652500203									39		
40	19110652500204									40		
41	19110652500207									41		
42	19110652500226									42		
43	19110652500233									43		
44	19110652500234									44		
45	19110652500236									45		
46	19110652500250									46		
47	19110652500264									47		
48	19110652500276									48		
49	19110652500279									49		

[illegible]

Suma de solicitudes (1° sencillo + 2° o más sencillos)	0	Motivo que generó la no atención
Número de solicitudes no atendidas	0	
Suma total de las solicitudes recibidas durante el periodo anual	19	
Suma total de las solicitudes recibidas y que no se les dio trámite durante el año	0	
Número de solicitudes que a la fecha de elaboración del informe aun no han recibido respuesta	0	

## Firmas del Comité de Transparencia

Así lo acordó el Comité de Transparencia de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., en fecha 12-dos de enero del 2026-dos mil veintiséis.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Proyectos sociales implementados	19
Previsiones realizadas	44
PROYECTO DE LAS HABILES DE RESPUESTA EN LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN RECIBIDAS	10

LIC. SÉRGIO SALVADOR CHAPA VALENCIA  
DIRECTOR JURÍDICO EN SU CARÁCTER DE  
PRESIDENTE.

LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN DIRECTOR ADMINISTRATIVO, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO TÉCNICO.

LIC. ~~ÁNGEL~~ ESPINOZA LÓPEZ,  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EN SU CARÁCTER  
DE VOCAL.