



DPTO. GESTIÓN PÚBLICA
UNIDAD PARTICIPACIÓN CIUDADANA
FVU/JGC/PVY/MDS/LGU/Igu

000674

ORD. N° _____/

ANT. : AO029T0000551

MAT. : Respuesta Solicitud de Transparencia

LOS ÁNGELES, 19 MAR. 2019

DE: DIRECTOR(S) SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

A : SEÑORA KARINA RIVERA
krivera@portalminero.com

Junto con saludar, informar que con fecha 29 de enero del año en curso, hemos recibido solicitud de acceso a la información, folio N° AO029T0000551, en la cual requiere el contacto (mail, teléfono de la persona que está a cargo del proyecto nuevo Hospital de Nacimiento

En relación a lo solicitado, informamos a usted que el encargado del Proyecto Hospital de la Familia y la Comunidad de Nacimiento es el arquitecto señor Carlos Rivera Pacheco, en relación a sus datos de contacto, conforme a la jurisprudencia del Consejo para la Transparencia, ha estimado que la dirección de correo electrónico constituye un dato personal, de conformidad con lo previsto en la ley de protección de datos personales 19.628. Mientras que los teléfonos de los funcionarios requeridos, debido a que la línea telefónica institucional está creada para el ejercicio de las funciones públicas y su entrega permitiría el acceso directo a autoridades o funcionarios, impidiendo a los funcionarios que ejecuten dicha labor cumplir regularmente con los fines por los cuales han sido contratados, en conformidad del artículo 21 N° 1 c) de la Ley N° 20.285 de Transparencia, por lo que no es posible acceder a lo solicitado.

Saluda atentamente a usted,



DR. FERNANDO VERGARA URRUTIA
DIRECTOR(S)
SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta resolución usted podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la información ante el Consejo para la Transparencia dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de la misma.

Ord. N°140/13.03.2019

DISTRIBUCIÓN:

- La indicada

C.c.:

- Archivo dirección SS.BB
- Archivo OIRS SS.BB
- Oficina de Partes

Depto. Gestión Pública
Unidad Participación Ciudadana
Av. Ricardo Vicuña 147 Interior, Edificio Estacionamientos, Piso 4, Los Ángeles
Anexo Minsal 432445 – Fono 332445 Email: lucia.gonzalez@ssbiobio.cl

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al Portal de Transparencia del Estado para el organismo Servicio de Salud Bío-bío con fecha 05/03/2019 con el N°: AO029T0000551. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico krivera@portalminero.com

La fecha de entrega de la respuesta es el 02/04/2019 (el plazo para recibir una respuesta es de 20 días hábiles). Le informamos que durante este proceso el organismo Servicio de Salud Bío-bío podría solicitar una prórroga de máximo 10 días hábiles para dar respuesta a su solicitud.

En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el Código identificador de tu solicitud: AO029T0000551 y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.



DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Servicio de Salud Bío-bío
Región	Región del Biobío
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	krivera@portalminero.com
Solicitud	Quisiera solicita el contacto (email, teléfono) de la persona que esta a cargo del proyecto nuevo Hospital de Nacimiento
Observaciones	Requerimiento derivado desde el Servicio de Salud Concepción
Archivos adjuntos	DSS129997.pdf
Formato deseado	PDF
Solicitante inicia sesión en Portal	NO
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Karina
Apellido Paterno	Rivera
Apellido Materno	Meneses

Datos del apoderado	
Nombre	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	

Dirección	
Calle	
Numero	
Departamento	
Región	
Comuna	