

## Registro de Solicitud

Se ha recibido exitosamente su Solicitud de información, con los siguientes datos:

|                                   |                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acuse de Recibo No.:              | 260493123000078                                                                                                                                                                                                          |
| Solicitante o Razón Social:       |                                                                                                                                                                                                                          |
| Representante Legal:              |                                                                                                                                                                                                                          |
| Número de Folio:                  | 260493123000078                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de ingreso de la Solicitud: | 15/08/2023                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha Oficial de Recepción:       | 15/08/2023                                                                                                                                                                                                               |
| Unidad de Atención:               | Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Sonora                                                                                                                                                                     |
| Información Solicitada:           | De Mario Alberto Campa Molina copia digitalizada de contratos desde el 2018 a la fecha celebrados con dependencias, entidades, organismos desconcentrados, descentralizados y organismos autónomos del estado de Sonora. |
| Correo electrónico.               | mvanpor203@gmail.com                                                                                                                                                                                                     |
| Forma de Entrega de la Solicitud: | Correo electrónico                                                                                                                                                                                                       |
| Usuario que Elaboró la Solicitud: | mvanpor203@gmail.com                                                                                                                                                                                                     |

Para efecto del cómputo establecido en el Artículo 129 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, se ha recibido su Solicitud con fecha: 15/08/2023.

En virtud de que su Solicitud fue presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, y haber aceptado los términos y condiciones del mismo, se entiende que las notificaciones y la respuesta que se formulen en atención a la misma, se pondrán a su disposición en los plazos establecidos en la Ley, por el mismo medio, el cual deberá consultar para dar seguimiento a su Solicitud.

Conforme se establece en el Artículo 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, dentro de un plazo de 5 días hábiles contados a partir de la Recepción de su Solicitud, se le informará sobre la aceptación, improcedencia o declinación de la misma.

El seguimiento a su Solicitud deberá realizarlo directamente en la Unidad de Transparencia, competente, mediante el número de folio que se indica en este acuse.

Se recomienda conservar el presente Acuse para fines informativos y/o aclaraciones.

ATENTAMENTE  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Sonora