INE	**Compromiso de Rendir Informe**	Formulario **DIEC-DESA-EH-FO-011**
	Dirección de Índices y Estadísticas Continuas Unidad de Estadísticas de Salud	

Por este medio, a nombre de mi representada (o) y/o con la calidad con que actúo, RATIFICO el compromiso de enviar a la Unidad de Estadísticas de Salud del Instituto Nacional de Estadística, dentro de los primeros diez días de cada mes calendario, el informe estadístico mensual correspondiente al mes anterior, en cumplimiento a lo preceptuado por el Decreto Ley 3-85 del Congreso de la República, Ley Orgánica del Instituto Nacional de Estadística, INE, que literalmente dice: "Artículo 2. El INE tiene por objeto formular y realizar la política estadística nacional, así como planificar, dirigir, coordinar y supervisar las actividades del Sistema Estadístico Nacional; Artículo 3. Son funciones del INE, Inciso 3. Ejercer jurisdicción técnica en materia estadística sobre las entidades y dependencias que integran el Sistema Estadístico Nacional, las cuales en lo administrativo, estarán sujetas exclusivamente a la jurisdicción que les corresponde; Artículo 24 Los funcionarios y empleados públicos, las personas individuales o jurídicas, públicas o privadas, nacionales o extranjeras y los residentes o transeúntes, están obligadas a suministrar la información que le sea requerida por autoridad competente que, por su naturaleza y finalidad, tengan relación con la formación de estadísticas oficiales; Artículo 25. Salvo disposición legal en contrario o autorización expresa concedida por los informantes, los datos que de acuerdo con esta ley obtengan las entidades y dependencias que integran el Sistema Estadístico Nacional son confidenciales; en consecuencia, no hacen fe en juicio, ni pueden utilizarse para fines tributarios, investigaciones judiciales o cualquier otro propósito que no sea de carácter estadístico." y lo establecido en el artículo 53 del Código de Salud, Decreto 90-97 del Congreso de la República. En caso de incumplimiento, me sujeto a las sanciones que establezcan las disposiciones legales citadas.

Para el efecto se nombra a: _____

para que reciba los lineamientos o capacitación que el INE imparta para el llenado de las boletas electrónicas y/o formularios, que deben contener la información estadística correspondiente.

En virtud de lo anteriormente expuesto, firmo el presente compromiso contenido en una hoja de papel con el membrete del Instituto Nacional de Estadística.

En la ciudad de Guatemala, a los _____ días del mes de _____ del año _____

_____

Firma y sello del Director Médico

Contáctanos – Unidad de Estadísticas de Salud
Número telefónico: 2315-4700 extensión 3315 – Directo 23154815
Correo electrónico: hospitalarias@ine.gob.gt
Sitio web: www.ine.gob.gt