



SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE



ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

Fecha de Recepción(dd-mm-aaaa): 22/10/2019 Hora(hh:mm): 09:38:37

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S):

DOMICILIO

PAIS: Montserrat

DOMICILIO:

CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED] TELÉFONO (Opcional): ()

Número de Folio de la Solicitud: 00848/ISSEMYM/IP/2019**Número de Folio de Recurso de Revisión: 08938/INFOEM/IP/RR/2019**

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Solicito conocer si su institución cuenta con algún sistema de gestión documental electrónico, y de ser así, solicito conocer el nombre de éste.

MODALIDAD DE ENTREGA

A través del SAIMEX <input checked="" type="radio"/>	Copias Simples(con costo) <input type="radio"/>	Consulta Directa(sin costo) <input type="radio"/>
CD-ROM(con costo) <input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo) <input type="radio"/>	Disquete 3.5(con costo) <input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):	Ninguno	

DOCUMENTOS ANEXOS

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha límite de respuesta:	15 días hábiles 12/11/2019
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	5 días hábiles 29/10/2019
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	14 a 15 días hábiles 11/11/2019
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	22 días hábiles 22/11/2019