



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): 12/11/2019 Hora(hh:mm): 15:26:54

DATOS DEL SOLICITANTE

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

DOMICILIO

CALLE: NUM. EXTERIOR: NUM. INTERIOR:
 ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO C.P.
 COLONIA O LOCALIDAD
 CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO (Opcional): ()

Número de Folio de la Solicitud: 00934/ISSEMYM/IP/2019

Número de Folio de Recurso de Revisión: 09103/INFOEM/IP/RR/2019

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Requiero el estado de cuenta con intereses e IVA que se le cobra a los deudores por concepto de adeudos por servicios médicos a pacientes no derechohabientes clave 06 el IVA que se retiene por concepto de intereses y lo que se entrega hacienda por ese concepto

MODALIDAD DE ENTREGA

A través del SAIMEX Copias Simples(con costo) Consulta Directa(sin costo)
 CD-ROM(con costo) Copias Certificadas(con costo) Disquete 3.5(con costo)
 OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar):

DOCUMENTOS ANEXOS

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha límite de respuesta:	15 días hábiles 04/12/2019
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	5 días hábiles 20/11/2019
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	14 a 15 días hábiles 03/12/2019
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	22 días hábiles 13/12/2019