



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION

FOLIO: # 037
LUGAR: CALKINI
FECHA: 02-03-09

ENTE PÚBLICO: MUNICIPIO DE CALKINI

DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Solicitante: _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno (opcional) _____ Nombre(s) _____

En caso de Persona Moral: _____ Denominación o Razón Social y Nacionalidad _____

Representante (En caso para personas físicas): _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno (opcional) _____ Nombre(s) _____

Representante Legal (Personas Morales) _____

FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Elija con una "X" la opción deseada:

- Personalmente o a través de Representante En el domicilio de la Unidad de la dependencia o entidad. Sin costo.
- Por correo certificado Sin costo
- Por mensajería Siempre y cuando el particular, al presentar su solicitud, haya cubierto o cubra, el pago del servicio de mensajería respectivo. Si usted no cubre este pago, la notificación se realizará por correo certificado.

• En caso de seleccionar la opción de correo certificado o mensajería, favor de proporcionar los siguientes datos:

Calle _____ No. Exterior / No. Interior _____ Colonia _____ Municipio _____ Estado _____

INFORMACIÓN QUE SOLICITA (Detallar en Forma clara y precisa. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE IMPUESTOS SOBRE EL PRODUCTO DE TRABAJO (15 PT) PAGADOS AL SAT EN EL PERIODO 2007-2008 DE TODOS LOS EMPLEADOS DEL H. AYUNTAMIENTO INCLUYENDO EL ALCALDE.

FORMA EN QUE DESEA LE SEA ENTREGADA LA INFORMACIÓN

Elija con una "X" la opción deseada:

- Verbalmente Siempre y cuando sea para fines de orientación - Sin costo
- Consulta Directa Consulta física en la Unidad de Enlace de la dependencia o entidad - Sin costo
- Consulta por medio electrónico Consulta en un sitio de Internet o envío de la información en vía electrónica - Sin costo
- Copias simples - Con costo Disquete 3.5" o CD-ROM - Con costo
- Copias Certificadas - Con costo Otro tipo de medio (especificar) _____

Señale con una "X" el medio de envío de la información:

- Correo certificado (con costo) Mensajería (con porte pagado)

DOCUMENTOS ANEXOS

- Carta poder: Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante.
- Comprobante de porte pagado Sólo en caso de solicitar la entrega de la información por mensajería.
- Documentos anexos a la solicitud Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4.

Identificación Oficial (Opcional para persona física)

Identificación oficial y documento que acredita la personalidad del representante legal (Para personas morales).

DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA OPCIONAL

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

Fecha de Constitución (Personas Morales): _____

Ocupación: _____ Giro (Personas Morales): _____

Medio por el cual supo de la existencia del procedimiento de acceso a la información

Radio Prensa Televisión Cartel Internet Otro: _____

FIRMA O HUELLA DIGITAL

INSTRUCCIONES

1. Llenar a máquina o letra de molde.
2. En caso de requerir información diferente, deberá solicitarse en otro formato.
3. Podrá darse seguimiento a esta solicitud con el número de folio del acuse de recibo.
4. Podrá reproducirse este formato en papel bond blanco.
5. La solicitud puede entregarse personalmente en la Unidad de Acceso ó enviarse por correo, mensajería o Internet.
6. La resolución a la solicitud se emitirá dentro de los veinte días hábiles siguientes a la presentación de la misma, plazo que podrá ampliarse hasta por diez días más. (Artículo 44 y 46 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche).

ACUSE DE RECIBO.

**RESOLUCIÓN RESPECTO
SOLICITUD No. UAICAL/0037/0038/0039/09.**

Calkini, Camp. A 24 de Marzo de 2009.

[REDACTED]

Calkini, Campeche.

Correo Electrónico: [REDACTED]

PRESENTE.

VISTO: Su oficio de solicitud de información recibido formalmente el día 2 de Marzo del año en curso, al cual se le asigno el Folio No. UAICAL/0037/0038/0039/09. **CON FUNDAMENTO:** En lo establecido en los artículos 4 fracciones **IV** y **V**, 44 fracción **I** y 48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y en el primero, Sexto fracción **III**, séptimo y octavo lineamiento que deberán observar los entes Públicos a que se refiere la fracción **IV** del artículo 4 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, en la recepción, procesamiento, resolución y notificación de las solicitudes de acceso a la información pública que formulen los particulares, **SE RESUELVE Y HACE CONOCIMIENTO: PRIMERO.-** Que resulta procedente proporcionar la información solicitada en lo relativo a la retención de impuestos sobre el producto del trabajo (ISPT), impuesto sobre la renta (ISR), gastos erogados por el pago del seguro social (IMSS) en el periodo 2007-2008 de los empleados del H. Ayuntamiento. Así mismo se hace de conocimiento que la información puede ser consultado en la página de Internet www.calkini.gob.mx a través del apartado lineamientos, artículo 5 fracción **I** de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche. **SEGUNDO.-** Con fundamento en lo establecido en el último párrafo del artículo 48 de la ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Campeche, se recuerda que por mandato de ley "El solicitante será responsable de la divulgación que haga de la información recibida". **TERCERO.-** La presente resolución que otorga el Acceso a la Información solicitada tendrá una vigencia de tres meses a partir de su notificación. **CUARTO.-** Notifíquese la presente resolución a la Ciudadana, [REDACTED] a través del mecanismo que indica en su solicitud de Acceso a la Información.

ATENTAMENTE



Prof. Jorge Alonso Rodríguez Ucán
Titular del Área de Transparencia y Acceso a la Información Pública
Del Municipio de Calkini.

H. Ayuntamiento de Calkiní.
2006-2009



DEPENDENCIA: TESORERIA
SECCION: REC. HUM. Y ADQS.
NUMERO DE OFICIO:
CALK/CALK 4.1/SD15/S/N-03-2009

ASUNTO: Se le envía
Documentación Requerida.

Calkiní, Campeche, a 05 de Marzo de 2009.

C. PROFR. JORGE ALONSO RODRIGUEZ UCAN

**Titular del Área de Transparencia y Acceso a la
Información Pública.**

Del Municipio de Calkini.

PRESENTE:

En contestación a su oficio número UAICAL/039/09, girado con fecha 04 de Marzo del presente año, en las oficinas de Subdirección de Rec. Hum. y Adqs. del Municipio de Calkini, Campeche.

Adjunto a la presente le envío la documentación correspondiente para la resolución de esta información, cabe mencionar el ISR E ISPT, Y DEL IMSS. Pagados respectivamente a su debido tiempo en forma oficial para determinar los movimientos de nóminas que en su contenido fueron calculados los impuestos federales. Anexo: cuadro de los pagos realizados.

Sin más por el momento, me despido de Usted agradándole la atención a la Presente quedando como su más seguro servidor.

ATENTAMENTE

C. MAGNO PAULINO MENDIOLA MARTINEZ
SUBDTR. DE REC. HUM. Y ADS.
DEL MUNICIPIO DE CALKINI



H. AYUNTAMIENTO
SUBDIRECCION DE RECURSOS
HUMANOS Y ADQUISICIONES
CALKINI, CAMPECHE.
2006 - 2009

C.C.P. ARCHIVO

No.	CONCEPTO	I.S.P.T.	I.S. R.	CREDITO AL SALARIO	IMPORTE PAGADO
1	ENERO A				
	DICIEMBRE	\$2,100,262.46	\$93,888.45	\$696,221.17	\$1,497,929.74
	2007				
2	ENERO A				
	DICIEMBRE	\$2,343,276.84	\$73,026.64	\$714,123.24	\$1,702,180.24
	2008				

No.	CONCEPTO	S. U. A.	R. C. V.		IMPORTE PAGADO
1	ENERO A				
	DICIEMBRE	\$0.00	\$0.00		\$0.00
	2007				
2	ENERO A				
	DICIEMBRE	\$0.00	\$0.00		\$0.00
	2008				