**Guanajuato, Gto., a 31 de Diciembre de 2009.**

**DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL**

**INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO.**

**PRESENTE.-**

**El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio me dirijo a usted, con la finalidad de informarle lo siguiente:**

**(Señalar con una “X” la opción a aplicar, inciso “A” o inciso “B”)**

**A.- SI REQUIERO QUE LA INSTITUCION ME EFECTUE CÁLCULO ANUAL, EN VIRTUD DE QUE EN EL EJERCICIO 2009:**

1. **NO obtuve ingresos que exceden de $400,000.00**
2. **NO obtuve otros ingresos acumulables de los diferentes capítulos del titulo IV de la Ley del Impuesto Sobre la Renta, distintos a los ingresos por sueldos y salarios.**
3. **NO presté servicios de manera simultánea a dos o más patrones.**
4. **NO obtuve ingresos por cualquier otro concepto no especificado en los incisos anteriores.**

**Por lo que:**

**NO requiero Constancia de percepciones y retenciones correspondientes al Ejercicio 2009.**

**B.- NO REQUIERO QUE LA INSTITUCION ME EFECTUE CÁLCULO ANUAL, EN VIRTUD DE QUE EN EL EJERCICIO 2009:**

**(Señalar con una “X” alguna de las opciones siguientes)**

1. **SÍ obtuve ingresos que exceden de $400,000.00**
2. **SÍ obtuve otros ingresos diversos de los diferentes capítulos del titulo IV de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.**
3. **SÍ presté servicios de manera simultánea a dos o más patrones. En este caso favor de llenar los siguientes datos:**

**R. F. C. del otro patrón(es) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del otro patrón o patrones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Para evitar duplicidad en la aplicación del subsidio al empleo, le informo qué patrón me aplicará el referido concepto, el cual inicia a partir del 1º de Enero de 2009, ya que en caso contrario asumo la responsabilidad de las sanciones fiscales a que haya lugar, de acuerdo a lo establecido en el Código Fiscal de la Federación.**

**ISAPEG**

**Otro patrón. En este caso, favor de llenar los siguientes datos:**

**RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del patrón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **SÍ obtuve ingresos por cualquier otro concepto no especificado en los incisos anteriores. En este caso, favor de señalar el motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Por lo que:**

**SI solicito al ISAPEG., mi Constancia de percepciones y retenciones correspondiente al Ejercicio Fiscal 2009, para dar cumplimiento con la obligación de presentar mi Declaración Anual del Impuesto sobre la Renta 2009.**

**NOTA:**

**En caso de dar por terminada la relación laboral con mi otro patrón, lo comunicaré con oportunidad al ISAPEG.**

**Sin más por el momento, se despide de usted su atento y seguro servidor.**

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**