

DELEGADO  
066932.  
NOMBRE: diana



07 AGO 2024

RECIBIDO  
Hora: 14:00 Recibe: Paula  
RECEPCIÓN

SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN (SAE)

DIRECCIÓN GENERAL

PRESENTE.

LA DGCH TURNA PARA SU ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO

INDICACIONES ESPECIALES DGCH:

DSS \_\_\_\_\_ CPPBICA \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE INFORME**

Atn. NORMAL: \_\_\_\_\_ Atn. URGENTE: \_\_\_\_\_

**C. ANA MARIA RODRIGUEZ DIAZ DE LEON**, con la personalidad ya reconocida y acreditada ante esa autoridad, por conocer y/o haber realizado esa autoridad la determinación de pago de sueldos y/o salarios a quien suscribe cuando laboraba en activo, y contar con un expediente abierto a mi nombre; señalando como domicilio legal para oír y recibir notificaciones el ubicado en: Calle Rio Amazonas No. 340, Colinas del Rio, Aguascalientes, Ags., autorizando para todos los efectos a las CC. NALLELY JANET DORANTES ZÚÑIGA y JENNIFER MONTSERRAT ZERMEÑO PADILLA, teléfono de contacto 449 1526708; con el respeto debido comparezco para exponer:

Que por medio del presente escrito, y por así convenir a mis intereses, me sirvo solicitar de la manera más atenta, en relación con quien suscribe, se sirva proporcionar la información y documentación siguiente:

1. Que informe en qué fecha me pensioné y/o di de baja por motivo de pensión
2. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de quien suscribe, que se conformó y se entregó bajo el concepto de GRATIFICACIÓN, fue por un monto mensual de **\$822.30 (Ochocientos veintidós pesos 30/100 M.N.).**
3. Que informe los sueldos y salarios entregados los últimos tres años en que laboré.
4. Que informe si dentro del presupuesto de esa autoridad o de mi entidad patronal, se encontraban contempladas las cantidades que me pagaban bajo el concepto de gratificación.
5. Que informe si conforme a la ley, esa autoridad estaba obligada a realizar aportaciones al ISSSSPEA respecto de quien suscribe, sobre el sueldo presupuestal y/o salario base de cotización, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.

6. Que informe si conforme a la ley, esa autoridad estaba obligada a realizar aportaciones al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de Aguascalientes (ISSSSPEA) respecto del concepto de Gratificación, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.
7. Que informe si determinó y realizó retenciones y aportaciones al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de Aguascalientes, respecto de quien suscribe, sobre todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios. En caso de no haberlo hecho así, que señale respecto de que conceptos y/o claves calculó y realizó las aportaciones.
8. Que informe las aportaciones o cotizaciones realizadas al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de Aguascalientes, respecto de quien suscribe, de cuando menos los últimos 36 meses previos a que se diera de baja por pensión. Así como también, que informe sobre que cantidades y conceptos o claves se realizaban dichas aportaciones o cotizaciones.
9. Que informe y detalle el cálculo realizado para realizar las retenciones y aportaciones al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de Aguascalientes.
10. Que señale si quien suscribe fui trabajador de confianza, de base y/o sindicalizado.
11. Se sirva entregar todos los recibos de nómina de quien suscribe respecto de los últimos tres años previos a que me diera de baja por pensión.

Por lo antes expuesto y fundado atentamente solicito:

**PRIMERO.-** Me tenga por reconocida la personalidad con la que me ostento

**SEGUNDO.-** Proceder a la brevedad posible, a entregar la información y/o documentación solicitada.

**TERCERO.-** Acordar de conformidad lo peticionado en el presente escrito.

**PROTESTO LO NECESARIO**

Aguascalientes, Ags., a la fecha de su presentación



---

**ANA MARÍA RODRIGUEZ DÍAZ DE LEÓN**



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
RODRIGUEZ  
DIAZ DE LEON  
ANA MARIA

DOMICILIO  
C DEL SOCORRO 150  
- ZONA CENTRO 20000  
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR RDDZAN65041301M100

CURP RODA650413MASDZN05

FECHA DE NACIMIENTO

13/04/1965

SEXO M

AÑO DE REGISTRO 1991 03

ESTADO 01 MUNICIPIO 001 SECCION 0070

LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025

Electoral process information including a barcode, QR code, and official stamp of the Instituto Nacional Electoral (INE) with the signature of the Secretary of the Institute.

IDMEX1334126130<<0070007924561  
6504131M2512314MEX<03<<09661<8  
RODRIGUEZ<DIAZ<DE<L<<ANA<MARIA