

**INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN FOLIO 012950624000008**

Aguascalientes, Aguascalientes, a veintidós de mayo del dos mil veinticuatro. Vista la solicitud registrada ante la Plataforma Nacional de Transparencia de Acceso a la Información con el número **012950624000008** presentada el catorce de mayo del año dos mil veinticuatro, quien señala como medio para recibir notificaciones la Plataforma Nacional de Transparencia, consecuentemente con fundamento en lo dispuesto en el artículo 132 de la Ley General de Transparencia, téngase por recibida la solicitud de referencia, ábrase expediente y regístrese en el Libro de Gobierno con el número que le corresponda, siendo el **PAI. 012950624000008/24**; de igual manera téngase por señalado correo electrónico de su parte para oír y recibir notificaciones. Asimismo, se resuelve lo siguiente:

**SOLICITUD**

***“BUEN DIA DESEO QUE ME HAGAN LLEGAR LA INFORMACION SOBRE LAS PERSONAS QUE HAYAN SOLICITADO LICENCIA, PERMISO O RENUNCIA ESTO A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2024 HASTA LA ACTUALIDAD, LO ANTERIOR DEBERA DE ADJUNTAR, NOMBRE COMPLETO CON APELLIDOS, PUESTO, SALARIO, DOCUMENTO DE SOLICITUD Y RESPUESTA SE LA SOLICITUD DEL TRABAJADOR ASI COMO LA FECHA DE REGRESO EN SU CASO.”***

**RESPUESTA**

Del análisis de la solicitud con número **012950624000008**, se hace del conocimiento del solicitante que:

**Respecto a su pregunta.-** Se hace del conocimiento del solicitante que dentro del periodo señalado en su solicitud (01 de febrero de 2024 a la fecha) se han solicitado los movimientos siguientes:

1.- BAJA POR CONVENIO.

NOMBRE COMPLETO: JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES

PUESTO: ESPECIALISTA DE ADQUISICIONES Y CONTROL PATRIMONIAL

INGRESO BRUTO MENSUAL: \$24,586.98

FECHA DE BAJA: 29/02/2024

2.- BAJA POR CONVENIO.

NOMBRE COMPLETO: HUGO PARRA VELAZQUEZ

PUESTO: ESPECIALISTA DE ASUNTOS JURÍDICOS

SALARIO: \$24,586.98

FECHA DE BAJA: 15/04/2024

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LOS MOVIMIENTOS.

-----  
Con lo anterior se tiene por cumplido el derecho de acceso a la información.-----  
-----

**INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN FOLIO 012950624000008**

Notifíquese al solicitante por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia; asimismo, se habilitan horas inhábiles, para la realización de la notificación del presente al interesado con fundamento, en el artículo 125 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en relación con el artículo 34 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Aguascalientes, lo anterior toda vez que la práctica de la notificación será a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. -----

-----  
Así lo proveyó y firma el suscrito Lic. Jaime Iván Vera Hernández, Enlace de la Unidad de Transparencia del Instituto de Beneficencia Pública del Estado de Aguascalientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 44 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes y sus Municipios, y el artículo 45 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. -----  
-----  
-----

**SOLICITUD DE MOVIMIENTOS E INCIDENCIAS DEL PERSONAL**

1	CLAVE PRESUPUESTAL <b>1101020000</b>	2	DEPENDENCIA <b>SSE - DIRECCION GENERAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES</b>				
3	NUM EMPLEADO <b>70834</b>	4	NOMBRE DEL TRABAJADOR (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) <b>HERNANDEZ PERALES JORGE ALEJANDRO</b>		5	R.F.C. <b>[REDACTED]</b>	
6	CURP <b>[REDACTED]</b>	7	PLAZA <b>79751</b>	8	CATEGORIA <b>80 C</b>	9	INGRESO BRUTO MENSUAL <b>\$24,584.98</b>
10	INGRESO NETO MENSUAL <b>\$19,612.08</b>			11	PUESTO <b>ESPECIALISTA DE ADQUISICIONES Y CONTROL PATRIMONIAL</b>		
12	HORARIO DE TRABAJO <b>08:00 A 16:00</b>						

  

13	MOVIMIENTO  <b>INCORPORACION</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INCORPORACION <input type="checkbox"/> INTERINA <input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> LISTA DE RAYA			
		EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A (NO. DE EMPLEADO / PATERNO / MATERNO / NOMBRE)			
		DOMICILIO ACTUAL (CALLE, COLONIA, NUMERO EXT. Y POBLACION)			
		HA ESTADO AFILIADO AL IMSS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE LOS PADRES (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) PADRE: _____ MADRE: _____	
		NUM. AFILIACION IMSS: _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO): _____			

  

14	HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS <input type="checkbox"/>	CONTRAPRESTACION	OBJETO DE LA CONTRATACION
----	---	------------------	---------------------------

  

15	BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO CONVENIO <input checked="" type="checkbox"/> RENUNCIA <input type="checkbox"/> CANCELAMIENTO <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> TERMINO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> DESPIDO JUSTIFICADO <input type="checkbox"/> PENSION <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/>			
----	--	---	--	--	--

  

16	MODIFICACION REESTRUCTURACION PERCEPCIONES DE <input type="checkbox"/>	ACTUAL CATEGORIA: _____ INGRESO BRUTO MENSUAL: _____ INGRESO NETO MENSUAL: _____		
		PROPUESTO CATEGORIA: _____ INGRESO BRUTO MENSUAL: _____ INGRESO NETO MENSUAL: _____		

  

17	CAMBIO DE CLAVE PRESUPUESTAL <input type="checkbox"/>	BAJA EN	PARTIDA	PLAZA
		PUESTO ANTERIOR		
		ALTA EN	PARTIDA	PLAZA
		PUESTO PROPUESTO		

  

18	PAGO POR UNICA VEZ <input type="checkbox"/>	TOTAL	MOTIVO
----	---	-------	--------

  

19	PERMISO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CON GOCE DE SUELDO <input type="checkbox"/> SIN GOCE DE SUELDO	RECEBIDO 10 MAR 2024 RECIBE: <i>[Firma]</i> RECEPCION
----	----------------------------------	---	--

  

20	INCAPACIDAD <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> RIESGO DE TRABAJO	RECEPCION
----	--------------------------------------	--	-----------

  

21	SUSPENSION <input type="checkbox"/>	DIAS _____ DEL _____ AL _____ MOTIVO: _____
----	-------------------------------------	--

  

22	REANUDACION DE TAREAS <input type="checkbox"/>	DIA _____ MES _____ AÑO _____ POR MOTIVO DE: _____
----	--	---

  

23	QUINQUENIOS <input type="checkbox"/>	NUMERO <input type="checkbox"/>
----	--------------------------------------	---------------------------------

  

24	OBSERVACIONES	BAJA POR CONVENIO CON FECHA 29 DE FEBRERO DE 2024	
----	---------------	---	--

  

25	SOLICITA (DIRECTOR GRAL. ADMINISTRATIVO DE LA DEPENDENCIA) NOMBRE <b>L.M.N.I. JOSUE CAMARILLO RAMIREZ</b> PUESTO <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES</b> FIRMA _____		AUTORIZA (TITULAR DE LA DEPENDENCIA) NOMBRE <b>LIC. JOSE ANTONIO ABAD MENA</b> PUESTO <b>DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES</b> FIRMA _____	TRAMITA Y AUTORIZA CONFORME A PRESUPUESTO NOMBRE <b>LIC. MÓNICA FABIOLA BAÑUELOS RODARTE</b> PUESTO <b>DIRECTORA GRAL. DE CAPITAL HUMANO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN</b> FIRMA _____
----	--	--	--	--

1	CLAVE PRESUPUESTAL 1101020000	2	DEPENDENCIA SSE. SECRETARIA DE SALUD - DIRECCION GENERAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO					
3	NUM EMPLEADO 74897	4	NOMBRE DEL TRABAJADOR (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) PARRA VELAZQUEZ HUGO		5	R.F.C. [REDACTED]		
		6	CURP [REDACTED]					
7	PLAZA 79755	8	CATEGORIA 80 C	9	INGRESO BRUTO MENSUAL \$24,586.98	10	INGRESO NETO MENSUAL \$19,612.08	
11	PUESTO ESPECIALISTA DE ASUNTOS JURIDICOS				12	HORARIO DE TRABAJO HOR 08:00 - 16:00		
<b>MOVIMIENTO</b>								
INCORPORACION <input type="checkbox"/> INTERNA <input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> LISTA DE RAYA <input type="checkbox"/>								
EL TRABAJADOR DE NUEVO INGRESO SUSTITUYE A (NO. DE EMPLEADO / PATERNO / MATERNO / NOMBRE) _____								
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, COLONIA, NUMERO EXTERNO Y VINCULACION) _____								
<b>INCORPORACION</b> <input type="checkbox"/>								
HA ESTADO AFILIADO AL IMSS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
NOMBRE DE LOS PADRES (PATERNO / MATERNO / NOMBRE) _____								
NUM. AFILIACION IMSS _____								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (ESTADO) _____								
<b>MODIFICACION REESTRUCTURACION PERCEPCIONES</b> <input type="checkbox"/>								
ACTUAL: CATEGORIA _____ INGRESO BRUTO MENSUAL _____ INGRESO NETO MENSUAL _____								
PROPUUESTO: CATEGORIA _____ INGRESO BRUTO MENSUAL _____ INGRESO NETO MENSUAL _____								
<b>CAMBIO DE CLAVE PRESUPUESTAL</b> <input type="checkbox"/>								
BAJA EN: PARTIDA _____ PLAZA _____								
PUESTO ANTERIOR _____								
ALTA EN: PARTIDA _____ PLAZA _____								
PUESTO PROPUUESTO _____								
<b>PAGO POR UNICA VEZ</b> <input type="checkbox"/>								
TOTAL _____ MOTIVO _____								
<b>PERMISO</b> <input type="checkbox"/>								
CONGATE DE SUFIDO <input type="checkbox"/> SIN GOCE DE SUFIDO <input type="checkbox"/>								
<b>INCAPACIDAD</b> <input type="checkbox"/>								
ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> RESERVA DE TRABAJO <input type="checkbox"/>								
<b>SUSPENSION</b> <input type="checkbox"/>								
DIAS _____ DEL _____ AL _____ MOTIVO _____								
<b>REANUDACION DE LABORES</b> <input type="checkbox"/>								
DIA _____ MES _____ AÑO _____ POR MOTIVO DE _____								
<b>QUINCENARIOS</b> <input type="checkbox"/>								
NUMERO _____								
<b>OBSERVACIONES</b>								
BAJA POR CONVENIO CON FECHA DE 15 DE ABRIL DE 2024								
<b>SOLICITA</b> (DIRECTOR GRAL. ADMINISTRATIVO DE LA DEPENDENCIA)								
<b>AUTORIZA</b> (TITULAR DE LA DEPENDENCIA)								
<b>TRAMITA Y AUTORIZA CONFORME A PRESUPUESTO</b>								
25	NOMBRE L.M.N.I. JOSUE CAMARILLO RAMIREZ		26		NOMBRE LIC. JOSE ANTONIO ABAD MENA		27	NOMBRE LIC. MÓNICA FABIOLA BAÑUELOS RODARTE
	PUESTO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES				PUESTO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PUBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES			PUESTO DIRECTORA GRAL. DE CAPITAL HUMANO DE LA SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN
	FIRMA				FIRMA			FIRMA



# TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO

C.C. El Parque Av. Adolfo López Mateos no 712, int 101, C.P. 20000 Aguascalientes, Ags.

ESTADO DE AGUASCALIENTES

PODER EJECUTIVO



En la Ciudad de Aguascalientes capital del Estado con el mismo nombre y siendo las doce horas del día veinticinco de marzo del año dos mil veinticuatro, comparece ante la C.U.C. CARLA ALEJANDRA FLORES CONTRERAS, SECRETARIA DE ACUERDOS de este H. TRIBUNAL DE ARBITRAJE, el (la) C. LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ, AGUASCALIENTES, en su calidad de patronal quien acredita personalidad con nombramiento día dieciséis de noviembre del año dos mil veintidós, quien exhibe cheques con número de folio [REDACTED] por la cantidad de \$63,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) Y \$8,386.43 (OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/10 M.N.) respectivamente de la institución de Banco Mercantil del Norte, S.A. institución de Banca Múltiple, y por la parte trabajadora comparece el (la) C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES, quien se identifica con credencial de elector con número de folio [REDACTED] deja copia para constancia; ambos comparecientes reconocen la personalidad con la que se ostentan; con lo cual se ordena agregar una copia al presente convenio.

## CLASULAS:

**PRIMERA.** - Los partes comparecientes se reconocen mutuamente la personalidad con la que comparecen, teniendo facultades para suscribir el presente Convenio.

**SEGUNDA.** - Ambas partes manifiestan que para los efectos de llegar a un convenio establecen que de todas las prestaciones laborales que se pudieron haber adquirido quedan como totalmente liquidadas, así como de las que hubiere sido merecedor, por la terminación de la relación laboral que unió a ambas partes, incluyendo como indemnizatorias, lo cual oscilende a la cantidad de \$63,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) Y \$8,386.43 (OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/10 M.N.) respectivamente, cheque con folio [REDACTED] de la institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANCORTE, por la cantidad señalada a favor del C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES, por lo que la cantidad será pagada en una sola exhibición en estos momentos. Así mismo y en uso de la voz de la parte trabajadora manifiesta que, en este acto y por así convenir a mis intereses manifiesto mi conformidad del pago que realiza la parte patronal INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, siendo el lugar donde desempeñe mis labores, solicitando se sea entregado el cheque con folio [REDACTED] Y PESOS 86/100 M.N.) Y \$8,386.43 (OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/10 M.N.) respectivamente.

**TERCERA.** - El C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES manifiesta que con el presente convenio que prevé las prestaciones laborales, y que no se reserva acción o derecho alguno que ejercita ni en esta vía y en ninguna otra ni en lo presente ni en lo futuro, de ninguna manera sease penal, administrativa, laboral, civil o mercantil en contra del INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, manifestando expresamente el actor, bajo protesta de decir verdad, que no sufrió riesgo de trabajo ni accidente alguno, ni laboro tiempo extraordinario. Solicitando se acuerde de conformidad el presente convenio, por no tener cláusula contraria al derecho, a la moral ni a las buenas costumbres, el cual en este momento ratifico en todas y cada una de sus partes.

**EL TRIBUNAL ACUERDA.** - Se le tiene por reconocida la personalidad al C. LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ, Representante de la parte patronal INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, por realizando Convenio con la personalidad que se ostenta, y por presentando el cheque por la cantidad \$63,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) Y \$8,386.43 (OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/10 M.N.) respectivamente con folio [REDACTED] de la institución Banco Mercantil del Norte, S.A. institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANCORTE; asimismo se le tiene por presente a la C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES, como parte trabajadora



PODER EJECUTIVO  
ESTADO DE AGUASCALIENTES

## TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO

C.C. El Parque Av. Adolfo López Mateos no 712, int 101. C.P. 20000  
Aguascalientes, Ags.

y por solicitando la entrega del cheque depositado por el INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, quien en este momento ratifica el presente convenio en todas y cada una de sus partes.- Se le tiene a ambas partes por realizando Convenio, en el cual no existe cláusula contraria al derecho, a las buenas costumbres y a la moral, no reservándose recíprocamente acción ni derecho alguno en lo presente ni en lo futuro, asimismo se le tiene a la parte trabajadora conformándose del pago realizado por parte del INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, con lo que queda cubierta todas las prestaciones laborales que se pudieran haber adquirido en el tiempo en que se laboró para la parte patronal y por ratificando el presente Convenio. Lo anterior con fundamento en los artículos 33 y 987 de la Ley Federal del Trabajo de aplicación supletoria al Estatuto Jurídico para los Trabajadores al Servicio de los Gobiernos del Estado, sus Municipios y Organismos Descentralizados y el artículo 19 y 23 fracción II del mismo Estatuto Jurídico.

Con lo que concluyo el presente Convenio firmando al calce los que intervinieron y quisieron hacerlo. - DOY FE.

LIC. RICARDO GONZALEZ DAVILA  
PRESIDENTE DEL H. TRIBUNAL

LIC. JORGE HUMBERTO RUIZ ESPARZA LÓPEZ  
SECRETARIO GENERAL

LIC. CARLA ALEJANDRA FLORES CONTRERAS  
SECRETARIA DE ACUERDOS

LIC. PILAR ECHEVERRIA BARBA  
REPRESENTANTE DEL ESTADO

LIC. JOSÉ PEREZ DÍAZ DE LEÓN  
REPRESENTANTE SINDICAL

C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES  
PARTE TRABAJADORA

LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ  
APODERADO LEGAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE  
AGUASCALIENTES

Recibí a mi entera satisfacción cheque con número de folio [REDACTED] por la cantidad de \$63,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$8,386.43 (OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/10 M.N.) respectivamente de la Institución Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero BANORTE.

C. JORGE ALEJANDRO HERNANDEZ PERALES  
PARTE TRABAJADORA

TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO

C.C. El Parque Av. Adolfo López Mateos no 712, int 101, C.P. 20000

Aguascalientes, Ags.

PODER EJECUTIVO



En la Ciudad de Aguascalientes capital del Estado con el mismo nombre y siendo las nueve horas del día catorce de mayo del año dos mil veinticuatro, comparece ante la C.C. CARLA ALVARADO FLORES CONTRERAS, SECRETARIA DE ACUERDOS de este H. TRIBUNAL DE ARBITRAJE, al (a) C. LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ, en su carácter de Apoderado Legal del INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE AGUASCALIENTES, en su calidad de patronal quien acredita personalidad con nombramiento día dieciséis de noviembre del año dos mil veintidos, quien exhibe cheques con número de folio [REDACTED] por la cantidad de \$563,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$14,664.64 (CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/10 M.N.) respectivamente de la institución de Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANORTE, y por la parte trabajadora comparece el (la) C. HUGO PARA VELAQUEZ, quien se identifica con credencial de elector con número de folio [REDACTED] deja copia para constancia, ambos comparecientes reconocen la personalidad con la que se ostentan, con de la cual se ordena agregar una copia al presente convenio.

CLAUSULAS:

PRIMERA. - Las partes comparecientes se reconocen mutuamente la personalidad con la que comparecen, teniendo facultades para suscribir el presente Convenio

SEGUNDA. - Ambas partes manifiestan que para los efectos de llegar a un convenio establecen que de todas las prestaciones laborales que se pudieran haber adquirido quedan como totalmente líquidas, así como de las que hubiere sido merecedor, por la terminación de la relación laboral que unió a ambas partes, incluyendo aguinaldos, vacaciones, prima vacacional, en general las de carácter irrenunciable así como indemnizatorias, lo cual asciende a la cantidad de \$563,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$14,664.64 (CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/10 M.N.) respectivamente cantidad que ampara cheque que en estos momentos exhibe el C. LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ, cheque con folio [REDACTED] de la institución Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANORTE, por la cantidad señalada a favor del C. HUGO PARA VELAQUEZ, por lo que la cantidad será pagada en una sola exhibición en estos momentos. Así mismo y en uso de la voz de la parte trabajadora manifiesta que: en este acto y por así convenir a mis intereses manifiesto mi conformidad del pago que realiza la parte trabajadora, solicitando le sea entregado el cheque con folio [REDACTED] de la institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANORTE, por la cantidad de \$563,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$14,664.64 (CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/10 M.N.) respectivamente.

TERCERA. - El C. HUGO PARA VELAQUEZ manifiesta que con el presente convenio que prevé las prestaciones laborales, y que no se reserva acción o derecho alguno que ejerce en esta vía y en ninguna otra ni en lo presente ni en lo futuro, de ninguna materia sea sea penal, administrativa, laboral, civil o mercantil, en contra del INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE AGUASCALIENTES, manifestando expresamente el actor, bajo protesta de decir verdad, que no sufrió riesgo de trabajo ni accidente alguno, ni laboró tiempo extraordinario. Solicitando se acuerde de conformidad el presente convenio, por no tener cláusula contraria al derecho, a la moral ni a las buenas costumbres, el cual en este momento ratifico en todas y cada una de sus partes.

EL TRIBUNAL ACUERDA. - Se le tiene por reconocida la personalidad al C. LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ, Representante de la parte patronal INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, por realizando Convenio con la personalidad que se ostenta, y por presentando el cheque por la cantidad de \$563,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$14,664.64 (CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/10 M.N.) respectivamente con folio 0013406 Y 0013379 de la institución Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BANORTE; asimismo se le tiene por presente a la C. HUGO PARA VELAQUEZ, como parte trabajadora y por solicitando la entrega del cheque depositado por el INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, quien en este momento ratifica el presente convenio en todas y cada una de sus partes. - Se le tiene a ambas partes por realizando Convenio, en el cual no existe cláusula contraria al derecho, a las buenas costumbres y a la moral, no reservándose recíprocamente acción ni derecho alguno en lo presente ni en lo futuro, asimismo se le tiene a la parte trabajadora conformándose del pago realizado por parte del INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, con lo



## TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO

C.C. El Parque Av. Adolfo López Mateos no 712, int 101, C.P. 20000  
Aguascalientes, Ags.

que queda cubierta todas las prestaciones laborales que se pudieran haber adquirido en el tiempo en que se laboró para la parte patronal y por ratificando el presente Convenio. Lo anterior con fundamento en los artículos 33 y 987 de la Ley Federal del Trabajo de aplicación supletoria al Estatuto Jurídico para los Trabajadores al Servicio de los Gobiernos del Estado, sus Municipios y Organismos Descentralizados y el artículo 19 y 23 fracción II del mismo Estatuto Jurídico.

Con lo que concluyo el presente Convenio firmando al calce los que intervinieron y quisieron hacerlo. - DOY FE.

LIC. RICARDO GONZALEZ DAVILA  
PRESIDENTE DEL H. TRIBUNAL

LIC. JORGE HUMBERTO RUIZ ESPARZA LÓPEZ  
SECRETARIO GENERAL

LIC. CARLA ALEJANDRA FLORES CONTRERAS  
SECRETARIA DE ACUERDOS

LIC. PILAR ECHEVERRIA BARBA  
REPRESENTANTE DEL ESTADO

LIC. JOSÉ PEREZ DÍAZ DE LEÓN  
REPRESENTANTE SINDICAL

C. HUGO FARRA VELAZQUEZ  
PARTE TRABAJADORA

LIC. JAIME IVAN VERA HERNANDEZ

APODERADO LEGAL DEL INSTITUTO DE BENEFICENCIA PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES

Recibí a mi entera satisfacción cheque con número de folio [REDACTED] por la cantidad de \$563,004.86 (SESENTA Y TRES MIL CUATRO PESOS 86/100 M.N.) y \$14,664.54 (CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/10 M.N.) respectivamente de la Institución Banco Mercantil de Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple. Grupo Financiero BANORTE.

C. HUGO FARRA VELAZQUEZ  
PARTE TRABAJADORA

