

DIGITALIZADO  
2024/08/07  
OK  
66960  
NOMBRE: Diana



07 AGO 2024

RECIBIDO  
Hora: 11:00 Recibe: Paula  
RECEPCIÓN

SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN (SAE) Y SEGUIMIENTO.  
DIRECCIÓN GENERAL DE ACCIONES ESPECIALES DGCH:  
PRESENTE.

DAC  DBP  DECP   
DN  DSS  CPPBICA

**SOLICITUD DE INFORME**

Atn. NORMAL:  Atn. URGENTE:

**C. MA TRINIDAD RAMOS RODRIGUEZ y/o MARIA TRINIDAD RAMOS RODRIGUEZ y/o MARIA TRINIDAD RAMOS**, con la personalidad ya reconocida y acreditada ante esa autoridad, por haber realizado esa autoridad los pagos a quien suscribe cuando laboraba en activo, tal y como se desprende del recibo de nómina que me sirvo adjuntar al presente escrito, 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 la C. NALLELY JANET DORANTES ZÚÑIGA, 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 la clave **02**, fue por un monto quincenal de \$4,718.18 (Cuatro mil setecientos dieciocho pesos 18/100 M.N.)
3. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de la suscrita, que se conformó y se entregó bajo la clave **05**, fue por un monto quincenal de \$5,074.37 (Cinco mil setenta y cuatro pesos 37/100 M.N.)
4. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de la suscrita, que se conformó y se entregó bajo la clave **14**, fue por un monto quincenal de \$237.19 (Doscientos treinta y siete pesos 19/100 M.N.)
5. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de la suscrita, que se conformó y se entregó bajo la clave **01**, fue por un monto quincenal de \$2,067.03 (Dos mil sesenta y siete pesos 03/100 M.N.)
6. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de la suscrita, que se conformó y se entregó bajo la clave **07**, fue por un monto quincenal de \$0.64 (Cero pesos 64/100 M.N.)
7. Que informe los sueldos y salarios entregados los últimos tres años.
8. Que informe si dentro del presupuesto de esa autoridad o de mi entidad patronal, se encontraban contempladas las cantidades que me pagaban bajo las claves 02, 05 y 14

9. Que informe si las claves 02, 05 y 14 corresponden a los conceptos o percepciones de Compensación Ordinaria, Compensación Extraordinaria y Bono de Productividad, respectivamente, o bien, que señale a que ayuden dichas claves 02, 05 y 14.
10. 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.
11. 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 de las claves 02, 05 y 14, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.
12. 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.
13. 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.
14. 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.
15. Que señale si quien suscribe fui trabajadora de confianza, de base y/o sindicalizada.
16. 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.
- 17.

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



---

**MARIA TRINIDAD RAMOS RODRIGUEZ**



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
RAMOS  
MARIA TRINIDAD



SEXO M

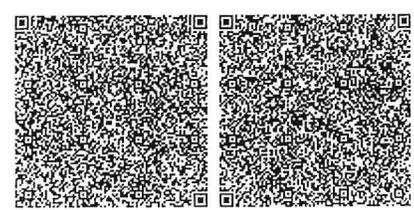
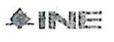
DOMICILIO  
C RINCON 302  
BARR SAN MARCOS 20070  
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR RMXXTR50060401M700  
CURP RAXT500604MASMXR00 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
FECHA DE NACIMIENTO 04/06/1950 SECCIÓN 0276 VIGENCIA 2021 - 2031

*[Handwritten Signature]*



14072851000413 10048110074000000000



BCC6178

*[Handwritten Signature]*  
EQUIPO ACCESO MOLIN  
SECRETARÍA EJECUTIVA DE  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2227556748<<0276045713521  
5006041M3112319MEX<01<<26281<3  
RAMOS<<MARIA<TRINIDAD<<<<<<<<<