

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, A **PRIMERO DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO**. VISTA LA SOLICITUD NÚMERO **010055124000406** REGISTRADA ANTE EL SISTEMA DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA SISAI 2.0, PRESENTADA A LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES POR **SOLICITANTE ANÓNIMO** CON FECHA DE ASIGNACIÓN **QUINCE DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO**, EN LA QUE SOLICITA TEXTUALMENTE: -----

"CON INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL SUJETO OBLIGADO; UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES, MEDIANTE LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN 010055124000315 Y 010055124000384, SE PROPORCIONEN EN FORMATO DIGITAL LOS RECIBOS DE NOMINA DE LA PRIMER QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 DE GISELA DELGADO GARCÍA Y CLAUDIA DELGADO GARCÍA, CUÑADA Y ESPOSA RESPECTIVAMENTE, DEL MAESTRO JULIO ÓSCAR RASCÓN ZARAGOZA, DECANO DEL CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA." (SIC) SE ACUERDA LO SIGUIENTE: -----

TÉNGASE POR RECIBIDA LA SOLICITUD DE REFERENCIA, ÁBRASE EXPEDIENTE Y REGÍSTRESE EN EL LIBRO DE GOBIERNO DIGITAL CON EL NÚMERO DE EXPEDIENTE INTERNO **PAI/406.000406.24**, ASÍMISMO, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 105 Y 106 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES Y DEL ARTÍCULO 125 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA SE SEÑALA COMO MEDIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES A TRAVÉS DEL **SISTEMA DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA**. CONSEQUENTEMENTE, Y CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 121, 122, 123, 124, Y 126 LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y ARTÍCULO 71 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES Y SUS MUNICIPIOS SE RESUELVE LO SIGUIENTE: -----

----- **ACUERDO:** -----

SE HACE SABER AL SOLICITANTE QUE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES, A TRAVÉS DEL **DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**, ATIENDE A SU SOLICITUD A TRAVÉS DEL ARCHIVO **ADJUNTO**. -----

----- **ASÍ LO PROVEYÓ Y FIRMA MTRA. SANDRA ORTIZ GÁMEZ.** -----



TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES



----- CON INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL SUJETO OBLIGADO; UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES, MEDIANTE LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN 010055124000315 Y 010055124000384, SE PROPORCIONEN EN FORMATO DIGITAL LOS RECIBOS DE NOMINA DE LA PRIMER QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 DE GISELA DELGADO GARCÍA Y CLAUDIA DELGADO GARCÍA, CUÑADA Y ESPOSA RESPECTIVAMENTE, DEL MAESTRO JULIO ÓSCAR RASCÓN ZARAGOZA, DECANO DEL CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA.

----- EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS ADJUNTA EN ARCHIVO PDF EL RECIBO DE NÓMINA DE CLAUDIA DELGADO GARCÍA, CORRESPONDIENTE A LA PRIMER QUINCENA DE OCTUBRE DE 2024, Y ESPECIFICA QUE GISELA LUCÍA DELGADO GARCÍA, NO TIENE PAGO RELATIVO A DICHA QUINCENA.

DÍGASE AL SOLICITANTE QUE EN CONTRA DE LA PRESENTE RESPUESTA PROCEDE DE MANERA OPCIONAL EL RECURSO DE REVISIÓN ANTE EL INSTITUTO DE TRANSPARENCIA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES O ANTE LA PRESENTE UNIDAD DE TRANSPARENCIA DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE RESPUESTA, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 142 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. -----



Universidad Autónoma de Aguascalientes
Recursos Humanos
Recibo de Nómina de la 1a Quincena de Octubre de 2024

Comprobante Fiscal de Nómina Digital

EMISOR: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE AGUASCALIENTES

RFC: xxxxxxxxxx

REGISTRO PATRONAL: xxxxxxxxxx

Tipo de Comprobante: Nomina

Folio/Serie: xxxxxxxxxx

Fecha y Hora de emisión: 2024-10-14T08:53:02

Método de Pago: xxxxxxxxxx

Folio Fiscal: xxxxxxxxxx

Certificado del Emisor: xxxxxxxxxx

Régimen Fiscal: xxxxxxxxxx

Moneda: MXN

Certificado SAT: xxxxxxxxxx

Fecha y Hora de Certificación: xxxxxxxxxx

Lugar de expedición: xxxxxxxxxx

DATOS DEL RECEPTOR (Trabajador)

No.EMPLEADO	NOMBRE	RFC	CURP	TIPO DE REGIMEN
xxxxxxxxxx	CLAUDIA DELGADO GARCIA	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	Sueldos y Salarios

DATOS DE CONTRATACION

AREA	DEPARTAMENTO
CENTRO DE EDUCACION MEDIA	ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES

REFERENCIA DE PAGO

FECHA DE PAGO	PERIODICIDAD DE PAGO	FECHA INICIAL DE PAGO	FECHA FINAL DE PAGO	NUM. DIAS PAGADOS
14/10/2024	xxxxxxxxxx	01/10/2024	15/10/2024	15

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
Concepto	SubConcepto	Descripción	Cantidad	Concepto	SubConcepto	Descripción	Cantidad
001	000	SUELDO TABULADO	\$8,496.42	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx
002	000	ANTIGÜEDAD	\$1,359.45	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx
005	005	BONO DE APOYO ACADEMICO	\$934.61	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx
011	006	APOYO ADQUISICION Y ACTUAL TIC	\$220.91	032	000	CUOTA DE SEGURO SOCIAL	\$355.19
014	000	MATERIAL DIDACTICO	\$424.82	033	001	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	\$1,663.22
019	003	GASTOS DE TRASLADO	\$254.89	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx
021	002	FONDO DE AHORRO PERCEPCION DOCENTE	\$125.00	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxxx
021	004	FONDO DE AHORRO PERCEPCION DOC. (ADIC.)	\$49.13	059	003	APORT AL FONDO DE PENS Y JUBIL DOCENTE	\$849.64
		TOTAL DE PERCEPCIONES	\$11,865.23			TOTAL DE DEDUCCIONES	\$4,338.79

FORMA DE PAGO: POR DEFINIR (99)

NETO A PAGAR: \$7,526.44

Monto con Letra: Siete mil quinientos veintiseis pesos 44/100 M.N.

FIRMA DEL TRABAJADOR

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

xxxxxxxxxx

Se puso a mi disposición el archivo XML y PDF correspondientes y recibí la cantidad neta a que este documento se refiere, estando conforme con las percepciones y deducciones que en él aparecen especificados.

SELLO DIGITAL DEL SAT
xxxxxxxxxx

Este documento es una representación impresa de un CFDI