

DIGITALIZADO
NOMBRE: 66964. 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 _____ CPPSICA _____
Atr. NORMAL: _____ Atr. URGENTE: _____

SOLICITUD DE INFORME

C. FRANCISCA PALOS MUÑOZ, con la personalidad ya reconocida y acreditada ante esa autoridad, por haber realizado esa autoridad los pagos 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 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 **557 y/o Ayuda Habitación**, fue por un monto quincenal de **\$1,443.45, es decir, \$2,886.90 (Dos mil ochocientos ochenta y seis pesos 90/100 M.N.) mensuales.**
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 la clave 557
5. Que informe si la clave 557 corresponden a los conceptos o percepciones de Ayuda Habitación, o bien, que señale a que aluden dichas claves 557.
6. Que informe si conforme a la ley, esa autoridad estaba obligada a realizar aportaciones al ISSSPEA 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.

7. 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 la clave 557, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.
8. Que informe sí 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.
9. 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.
10. 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.
11. Que señale si quien suscribe fui trabajadora de confianza, de base y/o sindicalizada.
12. 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.
- 13..

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



FRANCISCA PALOS MUÑOZ



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PALOS
MUNOZ
FRANCISCA

SEXO M

DOMICILIO
C GALEANA SUR 569
COL OBRAJE 20230
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR PLMZFR57050901M400

CURP
PAMF570509MASLXR03

AÑO DE REGISTRO

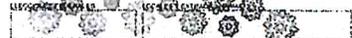
1993 06

FECHA DE NACIMIENTO
09/05/1957

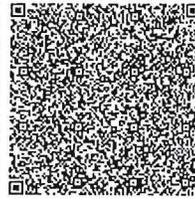
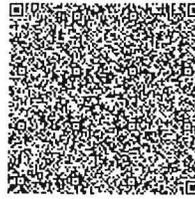
SECCIÓN
0198

VIGENCIA

2022 - 2032



INE



AF00153

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2376726421<<0198054303642
5705090M3212312MEX<06<<26857<1
PALOS<MUNOZ<<FRANCISCA<<<<<<<<<