

21 OCT. 2024

HORA:

11:45

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF)**

**DIRECCIÓN GENERAL**

**PRESENTE.**

**SOLICITUD DE INFORME**

**C. MARIA DEL ROSARIO TURRUBIARTES RAMOS**, 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, es decir, en su carácter patronal; 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 2 y/o **Compensación 2**, fue por un monto quincenal de **\$4,874.07, es decir \$9,748.14 (Nueve mil setecientos cuarenta y ocho pesos 14/100 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 las claves 2 y/o concepto Compensación 2.
5. Que informe si la clave 2 corresponde al concepto de Compensación 2, o bien, que señale a que alude dicha clave 2.
6. 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.

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 2 y/o concepto Compensación 2, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.
8. 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.
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.

Por lo antes expuesto y fundado atentamente solicito:

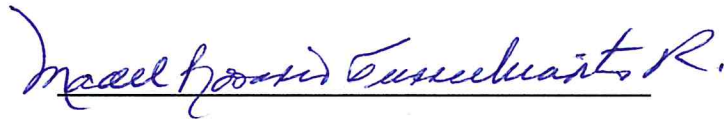
**PRIMERO.-** Me tenga por reconocida la personalidad con la que me ostento

**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 DEL ROSARIO TURRUBIARTES RAMOS**



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
TURRUBIARTES  
RAMOS  
MARIA DEL ROSARIO

SEXO M

DOMICILIO  
C ANTONIO NAVA CASTILLO 205  
FRACC JESUS TERAN 20200  
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR TRRMRS6051310M300

CURP  
TURR605131MDGRMS07

FECHA DE NACIMIENTO 13/05/1956

SECCION 0159

AÑO DE REGISTRO 1991 02

VIGENCIA 2021 2033

*Maria del Rosario Ramos*

11010100000000

QR CODE

DOMES

*Maria del Rosario Ramos*

IDMEX2578713496<<01590440380  
5605134M3342315MEX<02<<21788  
TURRUBIARTES<RAMO<<MARIA<DEL