



07 OCT 2024

RECIBIDO  
RECEPCIÓN

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN (SAE)

DIRECCIÓN GENERAL

PRESENTE.

LA DGCH TURNA PARA SU ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO  
DAC DBP DECP  
DIN DSS CPPBICA

Atn. NORMAL: Atn. URGENTE:

**SOLICITUD DE INFORME**

**C. EDUARDO MEDINA ISLAS**, con la personalidad ya reconocida y acreditada ante esa autoridad, por conocer y/o haber realizado esa autoridad la determinación de pago de sueldos y/o salarios 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 **002**, fue por un monto quincenal de **\$2,394.66, es decir, \$4,789.32 (Cuatro mil setecientos ochenta y nueve pesos 66/100 M.N.) mensuales.**
3. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de quien suscribe, que se conformó y se entregó bajo la clave **004**, fue por un monto quincenal de **\$141.94, es decir, \$283.88 (Doscientos ochenta y tres pesos 88/100 M.N.) mensuales.**
4. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de quien suscribe, que se conformó y se entregó bajo la clave **007**, fue por un monto quincenal de **\$141.94, es decir, \$283.88 (Doscientos ochenta y tres pesos 88/100 M.N.) mensuales.**
5. Que informe si, el último SUELDO y/o SALARIO de quien suscribe, que se conformó y se entregó bajo la clave **011**, fue por un monto quincenal de **\$141.94, es decir, \$283.88 (Doscientos ochenta y tres pesos 88/100 M.N.) mensuales.**
6. Que informe los sueldos y salarios entregados los últimos tres años en que laboré.



#emp. 00865  
SEGGOB

7. 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 002, 004, 007 y 011.
8. Que informe si las claves 002, 004, 007 y 011, corresponden a los conceptos o percepciones de Compensación, Transporte, Despensa y Renta, respectivamente, o bien, que señale a que aluden dichas claves 002, 004, 007 y 011.
9. 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.
10. 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 002, 004, 007 y 011, esto es, respecto de todas las prestaciones que se me entregaban como sueldos y/o salarios.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. Que señale si quien suscribe fui trabajador de confianza, de base y/o sindicalizado.
15. Se sirva entregar todos los recibos de nómina de quien suscribe respecto del último año previo 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



**EDUARDO MEDINA ISLAS**





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MEDINA  
ISLAS  
EDUARDO

SEXO H



DOMICILIO  
C CAUDILLOS 309  
FRACC CASA BLANCA 20297  
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR MDISED68071709H200

CURP  
MEIE680717HDFDSD03

AÑO DE REGISTRO  
1991 04

FECHA DE NACIMIENTO  
17/07/1968

SECCIÓN  
0164

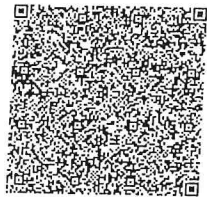
VIGENCIA  
2024 - 2034



SECRETARÍA DE INTERIORES

SECRETARÍA DE ELECTORADO

INE



BC01019

*M. Carlos Rojas*

ENCARGADO DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA DE ELECTORADO  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2582993628<<0164019590104  
6807175H3412318MEX<04<<00762<5  
MEDINA<ISLAS<<EDUARDO<<<<<<<<<