



07 OCT 2024

SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN (SAE)

DIRECCIÓN GENERAL

PRESENTE.

LA DGCH TURNA PARA SU ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO

INDICACIONES ESPECIALES DGCH:  
DN.        DSS.        CPPBICA.       

RECIBIDO  
Hora 12:02 Recibe paula  
RECEPCIÓN

**SOLICITUD DE INFORME**

Atn. NORMAL:        Atn. URGENTE:       

C. CATALINA AGUIÑAGA ALONSO, 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 **\$5,849.91, es decir, \$11,699.82 (Once mil seiscientos noventa y nueve pesos 82/100 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 002.
5. Que informe si la clave 002 corresponde al concepto o percepción de Compensación 2, o bien, que señale a que alude dicha clave 002.
6. Que informe si conforme a la ley, esa autoridad estaba obligada a realizar aportaciones al ISSSSPEA respecto de quien suscribe, sobre el sueldo

# emp: 0816  
Scgrob

DIGITALIZADO  
MODULO 3

NOMBRE: paula

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 002, 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



---

**CATALINA AGUIÑAGA ALONSO**





 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR


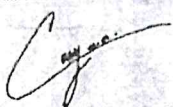


NOMBRE  
AGUINAGA  
ALONSO  
CATALINA  
DOMICILIO  
C JUAN DE DIOS PEZA 126  
FRACC LOMAS DE SANTA ANITA 20169  
AGUASCALIENTES, AGS.  
CLAVE DE ELECTOR AGALCT73042314M400  
CURP AUAC730423MJCGLT00 AÑO DE REGISTRO 1991 02  
ESTADO 01 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0119  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO  
23/04/1973  
SEXO M

ELCCDDE FEDERALIZ 1821 LOCALIZ Y EXTRACDDE ALIAS 18 21 81 INE





EDMUNDO JUAN DE DIOS POJANA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1545179484<<0119052259924  
7304235M2612317MEX<02<<19489<2  
AGUINAGA<ALONSO<<CATALINA<<<<<