



07 AGO 2024

SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN (SAE) Y SEGUIMIENTO
DIRECCIÓN GENERAL
PRESENTE.

RECIBIDO
Hora 14:00 Recibe. paula
RECEPCIÓN

SOLICITUD DE INFORME

Atn. NORMAL: Atn. URGENTE:

C. MARIA DEL ROSARIO TURRUBIARTES RAMOS, 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 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:

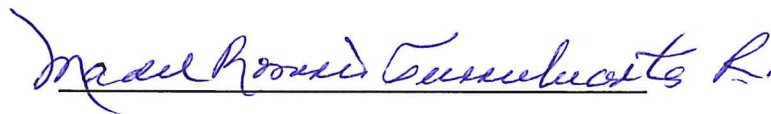
PRIMERO.- Me tenga por reconocida la personalidad con la que me ostento

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**
TURRUBARTES
RAMOS
MARIA DEL ROSARIO

DOMICILIO
C ANTONIO NAVA CASTILLO 205
FRACC JESUS TERAN 20280
AGUASCALIENTES, AGS.

CLAVE DE ELECTOR TRRMRS00051310M300

CURP
TURR560513MDGRMS07




FECHA DE NACIMIENTO 13/07/1956

SECCION 0159

ANO DE REGISTRO 1991 02

VIGENCIA 2022 2033

Maria del Rosario Ramos Turrubartes

ID MEX 2578713496<<015904403801
5605134M3342345MEX<02<<21788
TURRUBIARTES<RAMO<<MARIA<DEL<