

Plantilla de Personal Base.

NÚMERO DE EMPLEADO	NOMBRE DEL EMPLEADO	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	DEPENDENCIA	CENTRO DE TRABAJO ADSCRIPCIÓN	PUESTO	HORARIO (JORNADA LABORAL)	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA*	SUELDO MENSUAL BRUTO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO **
28	HERBERT ACERO JORGE ANTONIO	HEAJ-830901-S64	HEAJ830901HQTRCR05	FIPROE	FIPROE	DIRECTOR	DE 9:00 A 18:00	13-dic-16		55,465.96	PROPIOS
5	DIAZ MORALES SABINO	DIMS-710213-ST2	DIMS710213HQTZRB03	FIPROE	FIPROE	CONTADOR GENERAL	DE 9:00 A 18:00	01-jul-96		43,986.30	PROPIOS
6	ROA GUERRERO SALVADOR	ROGS-710525-667	ROGS710525HQTXML09	FIPROE	FIPROE	JEFE DE COBRANZA	DE 9:00 A 18:00	20-ene-92		43,003.80	PROPIOS
2	LOPEZ GARCIA OSCAR	LOGO-610710-UX7	LOGO610710HMSPRS09	FIPROE	FIPROE	JEFE DE FORMALIZACIÓN	DE 9:00 A 18:00	15-dic-97	08-feb-22	4,363,228.00	PROPIOS
3	GARCIA RIVERA MA. GUADALUPE	GARG-670805-277	GARG670805MQTRVD04	FIPROE	FIPROE	AUXILAR DE ANALISIS	DE 9:00 A 18:00	16-jul-92	08-feb-22	27,593.50	PROPIOS
4	AGUADO RICO CARLOS	AURC-631015-QB1	AURC631015HQTGCR08	FIPROE	FIPROE	JEFE DE PROMOCIÓN Y ANALISIS	DE 9:00 A 18:00	14-abr-94	08-feb-22	43,632.28	PROPIOS
12	RAMIREZ MONDRAGON HECTOR	RAMH-760528-QL8	RAMH760528HDFMNC01	FIPROE	FIPROE	AUXILIAR DE COBRANZA	DE 9:00 A 18:00	01-sep-10		24,928.64	PROPIOS
17	LUNA SANCHEZ BLANCA ESTELA	LUSB-830313-1E7	LUSB830313MDFNNL08	FIPROE	FIPROE	AUXILIAR DE COBRANZA	DE 9:00 A 18:00	26-may-11		24,928.64	PROPIOS

NOTAS:

- Entregarse en archivo electrónico formatos Excel y PDF
- * La fecha de baja, en su caso por el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre del ejercicio auditado.
- ** Identificar la fuente de financiamiento con la que se pagó. Tipo de Recurso .- Federal (Fondo, Programa, Convenio, Ramo), Estatal, Propio.

Plantilla de Honorarios Asimilados

NÚMERO DE EMPLEADO	NOMBRE DEL EMPLEADO	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	DEPENDENCIA	CENTRO DE TRABAJO ADSCRIPCIÓN	PUESTO	HORARIO (JORNADA LABORAL)	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA*	SUELDO MENSUAL BRUTO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO **
--------------------	---------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------	-------------------------------	--------	---------------------------	---------------	----------------	----------------------	-----------------------------

NOTAS:

- Entregarse en archivo electrónico formatos Excel y PDF
- * La fecha de baja, en su caso por el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre del ejercicio auditado.
- ** Identificar la fuente de financiamiento con la que se pagó. Tipo de Recurso .- Federal (Fondo, Programa, Convenio, Ramo), Estatal, Propio.

Plantilla de Personal Eventual.

NÚMERO DE EMPLEADO	NOMBRE DEL EMPLEADO	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	DEPENDENCIA	CENTRO DE TRABAJO ADSCRIPCIÓN	PUESTO	HORARIO (JORNADA LABORAL)	FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN	SUELDO MENSUAL BRUTO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO *
--------------------	---------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------	-------------------------------	--------	---------------------------	-----------------	---------------------	----------------------	----------------------------

NOTAS:

- Entregarse en archivo electrónico formatos Excel y PDF
- * Identificar la fuente de financiamiento con la que se pagó. Tipo de Recurso .- Federal (Fondo, Programa, Convenio, Ramo), Estatal, Propio.