

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A O C V 6 5 0 9 1 6 H S R C J C 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A O C V 6 5 0 9 1 6

FECHA DE NAC.

16 09 65

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ACOSTA

APELLIDO MATERNO

CEJUDO

NOMBRE(S)

VICTORIANO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

27 03 99

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

CALLE ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A U N S 6 3 0 4 0 6 H S R H V B 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A U N S 6 3 0 4 0 6 M 2 2

FECHA DE NAC.

06 04 63

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

AHUMADA

APELLIDO MATERNO

NAVARRO

NOMBRE(S)

SABAS

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

ENCARGADO DE MAQUINARIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 09

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DESARROLLO URBANO, OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 4 3 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 4 3 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A A R R 6 0 0 4 1 3 H S R L Z M 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A R R 6 0 0 4 1 3

FECHA DE NAC.

13 04 60

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ALVAREZ

APELLIDO MATERNO

RUIZ

NOMBRE(S)

RAMON RODRIGO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA MUNICIPAL

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

07 07 99

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 5 02 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 7 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A A V A 6 6 1 1 1 2 M S R N L N 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A V A 6 6 1 1 1 2 U E 6

FECHA DE NAC.

12 11 66

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ANAYA

APELLIDO MATERNO

VALENZUELA

NOMBRE(S)

MARIA ANTONIETA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

02 04 89

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 9 6 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 9 6 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A U G R 7 3 0 3 0 4 H S R N R M 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A U G R 7 3 0 3 0 4 4 C 7

FECHA DE NAC.

04 03 73

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ANGUAMEA

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

ROMAN ALFREDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

28 08 99

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA #304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A U M L 7 3 1 2 1 6 H S R N D S 1 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A U M L 7 3 1 2 1 6

FECHA DE NAC.

16 12 73

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

ANGUAMEA

APELLIDO MATERNO

MEDINA

NOMBRE(S)

LUIS FERNANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AGENTE PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

01 11 12

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 50221

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 9 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 9 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

A A G M 6 5 0 3 0 6 H S R R M G 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A G M 6 5 0 3 0 6

FECHA DE NAC.

06 03 65

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ARAUJO

APELLIDO MATERNO

GOMEZ

NOMBRE(S)

MIGUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 08 01

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 50221

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B A V A 7 4 0 4 0 7 M S R R Z N 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B A V A 7 4 0 4 0 7 2 2 8

FECHA DE NAC.

07 04 74

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

BARCELO

APELLIDO MATERNO

VIZCARRA

NOMBRE(S)

ANA MARIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

16 09 12

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 3 8 0 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 3 8 0 8

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B A V J 8 1 1 2 0 7 H S R R Z S 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B A V J 8 1 1 2 0 7

FECHA DE NAC.

07 12 81

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BARCELO

APELLIDO MATERNO

VIZCARRA

NOMBRE(S)

JESUS ERNESTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

DESARROLLOECONOMICOBJ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 9 9 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 0 4 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B A H C 6 4 0 2 0 2 M S R Y R N 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B A H C 6 4 0 2 0 2 8 R 3

FECHA DE NAC.

02 02 64

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BAY

APELLIDO MATERNO

HERRERA

NOMBRE(S)

MARIA CANDELARIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

JEFE COMERCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO
01 04 05

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

COMERCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 4351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 8 2 5 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 8 2 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B E C C 7 8 0 2 1 3 H S R L R T 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B E C C 7 8 0 2 1 3 2 2 8

FECHA DE NAC.

13 02 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BELTRAN

APELLIDO MATERNO

CORRAL

NOMBRE(S)

CUITLAHUAC

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR GENERAL

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 11 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 51086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 2 6 0 1 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 2 6 0 1 8

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B E V D 8 0 0 1 2 1 M S R L L L 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B E V D 8 0 0 1 2 1 E 9 1

FECHA DE NAC.

21 01 80

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

BELTRAN

APELLIDO MATERNO

VALENZUELA

NOMBRE(S)

DULCE MARIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

15 10 12

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B E B J 7 4 1 1 1 4 H S R R R L 3 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B E B J 7 4 1 1 1 4 K 7 0

FECHA DE NAC.

14 11 74

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BERNAL

APELLIDO MATERNO

BERRELLEZA

NOMBRE(S)

JULIO CESAR

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE EDUCACION Y CULTURA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO
15 01 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EDUCACION Y CULTURA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GRAL. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

TESORERIA_BENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 7 7 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B U Y R 8 3 0 7 2 6 H S R L C L 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B U Y R 8 3 0 7 2 6

FECHA DE NAC.

26 07 83

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BUELNA

APELLIDO MATERNO

YOCUPICIO

NOMBRE(S)

ROLANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADOR DE INGRESOS

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

27 01 11

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

TESORERIA MUNICIPAL

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

COORDINADOR DE INGRESOS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 0 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 0 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B U V J 6 7 0 5 2 5 H S R T R N 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B U V J 6 7 0 5 2 5 A 8 3

FECHA DE NAC.

25 05 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BUITIMEA

APELLIDO MATERNO

VERDUGO

NOMBRE(S)

JUAN MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AGENTE DE POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

01 07 09

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B U C J 9 5 0 6 1 5 H S R S H S 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B U C J 9 5 0 6 1 5 F 1 2

FECHA DE NAC.

15 06 95

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BUSTILLOS

APELLIDO MATERNO

CHAVEZ

NOMBRE(S)

JOSE ALFREDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

19 06 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

B U P R 6 5 0 4 2 8 H S R S L S 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

B U P R 6 5 0 4 2 8 K U 1

FECHA DE NAC.

28 04 65

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

BUSTILLOS

APELLIDO MATERNO

PALAFIX

NOMBRE(S)

ROSARIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

19 06 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A V C 7 2 0 4 1 8 M S R M Z L 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A V C 7 2 0 4 1 8 A W 6

FECHA DE NAC.

18 04 72

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CAMPOY

APELLIDO MATERNO

VAZQUEZ

NOMBRE(S)

CLAUDIA ANTONIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

14 08 07

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A B F 7 4 0 2 1 5 H S R R S S 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A B F 7 4 0 2 1 5 Q 3 4

FECHA DE NAC.

21 02 74

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CARDENAS

APELLIDO MATERNO

BUSTAMANTE

NOMBRE(S)

FAUSTINO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

JEFE DE DESARROLLO RURAL Y PESCA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 02 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DESARROLLO ECONOMICO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 0 9 9 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$ 0 0 0 1 1 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A L R 7 8 0 5 3 1 H S R R P F 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A L R 7 8 0 5 3 1 3 P A

FECHA DE NAC.

31 05 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CARDENAS

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

RAFAEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

27 03 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

64343 5 -02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 3 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 3 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A A H 6 7 0 9 1 6 H S R R R C 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A A H 6 7 0 9 1 6 8 5 9

FECHA DE NAC.

16 09 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CARRAZCO

APELLIDO MATERNO

ARMENTA

NOMBRE(S)

HECTOR EDUARDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 01 99

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTUTRA ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A E A 8 8 0 1 2 1 H S R S S L 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A E A 8 8 0 1 2 1

FECHA DE NAC.

21 01 88

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CASTILLO

APELLIDO MATERNO

ESPINOZA

NOMBRE(S)

JOSE ALTAIR

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

08 05 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AGUA BLANCA

LOCALIDAD

AGUA BLANCA

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 0 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 4 6 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C A G J 5 5 0 4 1 2 M S R S L L 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C A G J 5 5 0 4 1 2 M R 5

FECHA DE NAC.

12 04 55

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

CASTRO

APELLIDO MATERNO

GIL

NOMBRE(S)

JULIA EUSTOLIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AUXILIAR CONTABLE

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

22 12 09

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

OOMAPASBJ

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO SN E MIGUEL HIDALGO Y 5 DE MAYO

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

OOMAPASBJ@YAHOO.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C E J G 7 8 0 2 1 5 H S R B C R 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C E J G 7 8 0 2 1 5 R 8 0

FECHA DE NAC.

15 02 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CEBREROS

APELLIDO MATERNO

JOCABI

NOMBRE(S)

GERARDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

04 06 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA 304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C O C C 8 2 0 3 1 2 H S R T R R 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C O C C 8 2 0 3 1 2 1 E 0

FECHA DE NAC.

12 03 82

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

COTA

APELLIDO MATERNO

CORRAL

NOMBRE(S)

CARLOS JUDAS TADEO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

16 09 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 500 04

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 4 8 1 7 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C U C E 8 5 6 0 2 1 8 H S R R R 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C U C E 8 6 0 2 1 8 D N 7

FECHA DE NAC.

18 02 56

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CRUZ

APELLIDO MATERNO

CRUZ

NOMBRE(S)

ELADIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA TERCERO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

29 09 76

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA 304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 6 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C U G J 7 9 0 1 2 8 H S R R S R 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C U G J 7 9 0 1 2 8 D 5 7

FECHA DE NAC.

28 01 79

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CRUZ

APELLIDO MATERNO

GASTELUM

NOMBRE(S)

JORGE MARIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

27 06 07

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 9 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C U L F 5 2 0 8 0 8 H S R B P R 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C U L F 5 2 0 8 0 8

FECHA DE NAC.

08 08 52

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CUBEDO

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

FRANCISCO JAVIER

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

ENCARGADO TECNICO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

18 11 78

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TECNICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 51086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 6 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 6 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C U L R 8 3 1 1 2 5 H S R B G M 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C U L R 8 3 1 1 2 5

FECHA DE NAC.

25 11 83

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CUBEDO

APELLIDO MATERNO

LUGO

NOMBRE(S)

RAMON ENRIQUE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO DE LINEA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

06 12 05

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ, SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

C U V R 5 3 0 9 1 4 H S R B L M 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C U V R 5 3 0 9 1 4 L A A

FECHA DE NAC.

14 09 53

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

CUBEDO

APELLIDO MATERNO

VALENZUELA

NOMBRE(S)

RAMON

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DEL DEPORTE

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 01 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DEL DEPORTE

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 5 8 0 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 0 4 8 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

D O L I 7 0 0 4 1 6 M S R M N C 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

D O L I 7 0 0 4 1 6 C I A

FECHA DE NAC.

16 04 70

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

DOMINGUEZ

APELLIDO MATERNO

LUNA

NOMBRE(S)

ICELA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

CAJERA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

O O M A P A S B J

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

435-10-86

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 4 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 4 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

D U G M 5 0 1 1 2 0 H S R R R N 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

D U G M 5 0 1 1 2 0

FECHA DE NAC.

20 11 50

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

DUARTE

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

23 03 97

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

D U V H 7 7 0 9 1 8 H S R R L C 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

D U V H 7 7 0 9 1 8 5 H 3

FECHA DE NAC.

18 09 77

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

DUARTE

APELLIDO MATERNO

VALENZUELA

NOMBRE(S)

HECTOR MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 11 08

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E A L R 5 9 0 3 2 2 H S R C C D 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E A L R 5 9 0 3 2 2 3 X 2

FECHA DE NAC.

22 03 59

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ECHAVE

APELLIDO MATERNO

LACHICA

NOMBRE(S)

RODOLFO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE PLANEACION ESTRATEGICA SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

19 03 15

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE PLANEACION ESTRATEGICA SOCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 5 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E U B J 7 2 0 4 1 6 M S R G L S 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E U B J 7 2 0 4 1 6 E I 3

FECHA DE NAC.

16 04 72

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

EGURROLA

APELLIDO MATERNO

BALDENEBRO

NOMBRE(S)

JESUS OLIVIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 01 14

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

(643)435-00-61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

r.humanosayuntamientobj@ootlook.es

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 0 2 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 0 2 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E A V M 6 3 0 2 2 1 H S R S L R 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E A V M 6 3 0 2 2 1 T 9 3

FECHA DE NAC.

21 02 63

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ESCALANTE

APELLIDO MATERNO

HUCOSA

NOMBRE(S)

AURELIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 08 00

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E A N L 8 2 0 4 1 9 H S R S N N 2 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E A N L 8 2 0 4 1 9

FECHA DE NAC.

19 04 82

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

ESCALANTE

APELLIDO MATERNO

NEYOY

NOMBRE(S)

LEONSO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

LOCALIDAD

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

AGENTE PREVENTIVO

DEPENDENCIA / ENTIDAD

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

24 11 14

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

TOTAL ANUAL \$ 0 0 0 8 6 5 2 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

TOTAL ANUAL \$ 0 0 0 8 6 5 2 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E A V M 6 3 0 2 2 1 H S R S L R 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E A V M 6 3 0 2 2 1 T 9 3

FECHA DE NAC.

21 02 63

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ESCALANTE

APELLIDO MATERNO

VALDEZ

NOMBRE(S)

MARIO RENE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA SPREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 01 01

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E I C L 7 0 0 8 0 7 M S R S L Z 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E I C L 7 0 0 8 0 7 9 C 5

FECHA DE NAC.

07 08 70

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ESPINOZA

APELLIDO MATERNO

CALVO

NOMBRE(S)

LUZ MARIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO
16 09 12

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENEAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

contraloria_benitojuarez@hotmail.com

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 7 6 9 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 6 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E I F G 6 6 1 1 0 1 M S R S L D 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E I F G 6 6 1 1 0 1

FECHA DE NAC.

01 11 66

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ESPINOZA

APELLIDO MATERNO

FIEL

NOMBRE(S)

GUADALUPE PATRICIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

LECTURISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

30 06 99

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPAS BJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

OOMAPAS BJ

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

CALLE 5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

4351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 3 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 3 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

E I F M 7 1 1 1 0 3 M S R S L R 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

E I F M 7 1 1 1 0 3 G X 6

FECHA DE NAC.

03 11 71

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

ESPINOZA

APELLIDO MATERNO

FIEL

NOMBRE(S)

MARCELA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

CAJERA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

11 03 91

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

OOMAPAS BJ

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

CALLE 5 DE FEBRERO

LOCALIDAD

BENITO JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

4351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO

DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 6 0 1

TOTAL ANUAL \$ 0 0 2 5 8 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 6 0 1

TOTAL ANUAL \$ 0 0 2 5 8 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

F E G L 7 1 1 1 1 7 H S R L R S 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

F E G L 7 1 1 1 1 7 2 P 0

FECHA DE NAC.

17 11 71

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

FELIX

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

LUIS FELIPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

22 10 02

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

SPM.BJ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 3 2 8 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 3 2 8 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

F E S N 6 7 0 5 0 5 M S R L L R 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

F E S N 6 7 0 5 0 5 6 D 6

FECHA DE NAC.

05 05 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

FELIX

APELLIDO MATERNO

SALCIDO

NOMBRE(S)

NORMA LETICIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

08 05 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

BATEVITO

LOCALIDAD

BATEVITO

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 6 5 1 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 6 5 1 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

F I G H 6 0 0 6 0 6 H S R R T M 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

F I G H 6 0 0 6 0 6 2 3 8

FECHA DE NAC.

06 06 60

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

FIERRO

APELLIDO MATERNO

GUTIERREZ

NOMBRE(S)

HUMBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

SECRETARIO MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

24 03 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUATRCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350265

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 1 7 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 4 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

F O O E 8 3 0 2 0 5 H S R L C Z 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

F O O E 8 3 0 2 0 5 4 R 5

FECHA DE NAC.

05 02 83

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

FLORES

APELLIDO MATERNO

OCHOA

NOMBRE(S)

EZEQUIEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA 304 ENTRE CONSTITUCION Y PLAN DE GUADALUPE

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A B B 8 0 1 1 1 9 H S R R T L 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A B B 8 0 1 1 1 9 7 N 7

FECHA DE NAC.

19 11 80

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GARCIA

APELLIDO MATERNO

BUITIMEA

NOMBRE(S)

BALVANEDO OMAR

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 07 09

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A S E 7 6 1 1 2 0 M S R R L L 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A S E 7 6 1 1 2 0 7 J A

FECHA DE NAC.

20 11 76

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

GARCIA

APELLIDO MATERNO

SILVA

NOMBRE(S)

MARIA ELENA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

CAJERA EN AGENCIA FISCAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

24 01 06

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

C. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 7 3 5 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 6 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A V S 6 9 0 4 2 6 H S R R L M 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A V S 6 9 0 4 2 6

FECHA DE NAC.

26 04 69

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GARCIA

APELLIDO MATERNO

VALENZUELA

NOMBRE(S)

SAMUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR ETNICO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

C. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350265

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 3 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A R R 7 6 0 8 0 3 H S R S B M 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A R R 7 6 0 8 0 3 G S A

FECHA DE NAC.

03 08 76

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GASTELO

APELLIDO MATERNO

RABAGO

NOMBRE(S)

JOSE RAMON

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO DE LINEA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

15 10 95

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ, SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIR. DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ, SONORA

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A C C 8 4 0 2 2 2 M S R S T R 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A C C 8 4 0 2 2 2 9 6 6

FECHA DE NAC.

22 02 84

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GASTELUM

APELLIDO MATERNO

COTA

NOMBRE(S)

CRISTAL ROCIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

CAJERA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

30 01 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ, SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ, SONORA

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 8 1 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 8 1 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G I V L 7 8 0 5 0 9 M S R L L Z 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G I V L 9 8 0 5 0 9 2 V 5

FECHA DE NAC.

09 05 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GIL

APELLIDO MATERNO

VALDEZ

NOMBRE(S)

LUZ AYDE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 08 04

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 3 5 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G I V A 7 4 1 2 2 7 M S R L L A 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G I V A 7 4 1 2 2 7 8 Z A

FECHA DE NAC.

27 12 74

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GIL

APELLIDO MATERNO

VALDEZ

NOMBRE(S)

MARIA ANITA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

18 05 10

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 9 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 9 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G O O J 6 1 0 9 1 8 H S R D R S 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G O O J 6 1 0 9 1 8

FECHA DE NAC.

18 09 61

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GODINA

APELLIDO MATERNO

ORTEGA

NOMBRE(S)

JESUS

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA TERCERO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 02 98

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 8 3 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 8 3 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G O R J 7 4 1 0 2 1 H S R N V L 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G O R J 7 4 1 0 2 1

FECHA DE NAC.

21 10 74

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GONZALEZ

APELLIDO MATERNO

DEL RIVERO

NOMBRE(S)

JULIAN DE JESUS

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

02 02 99

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 3 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 3 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G O D S 6 4 0 8 1 6 H S R N Z N 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G O D S 6 4 0 8 1 6 F 9 A

FECHA DE NAC.

16 08 64

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GONZALEZ

APELLIDO MATERNO

DIAZ

NOMBRE(S)

SANTIAGO ERNESTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

JUEZ CALIFICADOR

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

30 09 03

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

CALLE PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

016435-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 8 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 8 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A G I 8 7 1 2 3 0 H S R R M V 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A G I 8 7 1 2 3 0 B B 1

FECHA DE NAC.

30 12 87

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

GRACIA

APELLIDO MATERNO

GAMEZ

NOMBRE(S)

IVAN AURELIANO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

07 02 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

016435-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 3 3 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 3 3 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G A G A 6 0 0 8 0 6 H S R R R R 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G A G A 6 0 0 8 0 6 F B 6

FECHA DE NAC.

06 08 60

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

GRACIA

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

AURELIANO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 09

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

016435-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G U A R 7 0 1 0 0 7 H S R T R S 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G U A R 7 0 1 0 0 7

FECHA DE NAC.

07 10 70

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GUTIERREZ

APELLIDO MATERNO

ARGUELLES

NOMBRE(S)

ROSARIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

12 04 08

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 50221

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

G U R S 8 5 0 6 0 4 H S R T B R 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

G U R S 8 5 0 6 0 4 L T 9

FECHA DE NAC.

04 06 85

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

GUTIERREZ

APELLIDO MATERNO

ROBLES

NOMBRE(S)

SERGIO DAVID

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

LOCALIDAD

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

POLICIA PREVENTIVO

DEPENDENCIA / ENTIDAD

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

17 10 14

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 7 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

H E D R 7 3 0 6 0 3 H S R R M N 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

H E D R 7 3 0 6 0 3

FECHA DE NAC.

03 06 73

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

HERNANDEZ

APELLIDO MATERNO

DOMINGUEZ

NOMBRE(S)

RENE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

COMANDANTE DE BOMBEROS

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

07 11 96

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ, SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 4 6 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 4 6 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

H E F M 7 4 1 2 0 9 H S R R L R 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

H E F M 7 4 1 2 0 9 3 A 4

FECHA DE NAC.

09 12 74

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

HERNANDEZ

APELLIDO MATERNO

FELIX

NOMBRE(S)

MAURO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PRIMERO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

06 01 98

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 7 0 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 7 0 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

H E P R 4 7 0 3 0 3 H S R R R B 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

H E P R 4 7 0 3 0 3 R P 8

FECHA DE NAC.

03 03 47

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

HERRERA

APELLIDO MATERNO

PEREZ

NOMBRE(S)

ROBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

ASESOR DE ESUCACION Y CULTURA MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 01 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

TESORERIA_BENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 0 5 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 0 5 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

J A P R 7 1 0 4 1 1 M S R M D F 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

J A P R 7 1 0 4 1 1 6 L 3

FECHA DE NAC.

11 04 71

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

JAIME

APELLIDO MATERNO

PEDROZA

NOMBRE(S)

MARIA DEL REFUGIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AUXILIAR CONTABLE

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643-4350061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 8 2 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 8 2 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

J I Z R 6 7 0 2 0 3 M S R M M Q 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

J I Z R 6 7 0 2 0 3 Z Y 4

FECHA DE NAC.

03 02 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

JIMENEZ

APELLIDO MATERNO

ZAMORA

NOMBRE(S)

RAQUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTORA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

18 03 15

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALUD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 21 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

DIRECCIONDESALUDMPALBJ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 1 1 3 8 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 0 3 8 5 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

L E D J 8 4 0 7 2 8 H S R L S R 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

L E D J 8 4 0 7 2 8 L M 1

FECHA DE NAC.

28 07 84

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

LEYVA

APELLIDO MATERNO

DUARTE

NOMBRE(S)

JESUS GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO
08 01 14

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 3 3 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 3 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

L I C C 8 9 0 3 1 7 M S R M H L 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

L I C C 8 9 0 3 1 7

FECHA DE NAC.

17 03 89

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

LIMA

APELLIDO MATERNO

CHAVEZ

NOMBRE(S)

CLAUDIA CRISTINA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

13 09 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

L O V R 7 1 0 5 2 0 H S R P R M 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

L O V R 7 1 0 5 2 0

FECHA DE NAC.

20 05 71

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

LOPEZ

APELLIDO MATERNO

VERDUGO

NOMBRE(S)

ARMANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

16 09 12

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 502 65

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 0 1 2 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$

0 0 0 0 8 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

L U G C 8 4 0 6 1 2 H S R G T S 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

L U G C 8 4 0 6 1 2 R 3 4

FECHA DE NAC.

12 06 84

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

LOPEZ

APELLIDO MATERNO

VERDUGO

NOMBRE(S)

ARMANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

JUEZ CALIFICADOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

20 07 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 4 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 4 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M A M H 5 7 0 8 2 6 H S R R D M 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M A M H 5 7 0 8 2 6

FECHA DE NAC.

26 08 57

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

MEDINA

NOMBRE(S)

JOSE HUMBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

24 06 15

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M A R R 5 4 0 9 1 3 H S R R N B 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M A R R 5 4 0 9 1 3

FECHA DE NAC.

13 09 54

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

RENDON

NOMBRE(S)

ROBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS E IMAGEN URBANA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 01 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS E IMAGEN URBANA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

TESORERIA_BENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M A R E 7 2 0 1 0 9 H S R R B D 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M A R E 7 2 0 1 0 9 6 M 8

FECHA DE NAC.

09 01 72

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

ROBLES

NOMBRE(S)

EDGARDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO
16 09 15

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 (43) 5-00-24

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

obraspublicas2015-2018@hotmail.com

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 9 8 4 5 9

TOTAL ANUAL \$ 0 1 1 8 1 5 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 5 9 0 0 0

TOTAL ANUAL \$ 0 0 7 0 8 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M E F E 6 1 0 3 2 5 H S R D L N 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M E F E 6 1 0 3 2 5 S A 3

FECHA DE NAC.

25 03 61

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MEDINA

APELLIDO MATERNO

FELIX

NOMBRE(S)

ENRIQUE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

25 06 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 5 02 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M E L R 5 1 1 1 2 1 H S R N P M 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M E L R 5 1 1 1 2 1

FECHA DE NAC.

21 11 51

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MEDEZ

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

RAMON HUMBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

08 05 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

BENITO JUAREZ Y 16 DE SEPTIEMBRE

LOCALIDAD

COLONIA JECOPACO

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 0 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 1 6 4 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M E L F 7 0 0 1 0 6 H S R N C R 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M E L F 7 0 0 1 0 6 9 P 5

FECHA DE NAC.

06 01 70

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MENDOZA

APELLIDO MATERNO

LUCERO

NOMBRE(S)

FRANCISCO JAVIER

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PRIMERO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 01 99

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 9 0 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 9 0 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M I C H 8 0 0 5 0 7 H S R L B R 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M I C H 8 0 0 5 0 7

FECHA DE NAC.

07 05 80

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

MILLAN

APELLIDO MATERNO

CABALLERO

NOMBRE(S)

HERNAN GERARDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO DE LINEA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 02 09

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M O A A 9 1 0 7 2 4 M S R L G L 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M O A A 9 1 0 7 2 4 D I 6

FECHA DE NAC.

24 07 91

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MOLINA

APELLIDO MATERNO

AGRAMON

NOMBRE(S)

ALEJANDRA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 2 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M O L M 7 7 0 8 0 3 H S R N R N 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M O L M 7 7 0 8 0 3

FECHA DE NAC.

03 08 77

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MONTELONGO

APELLIDO MATERNO

LAUREAN

NOMBRE(S)

JOSE MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

08 05 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ACEITUNITAS

LOCALIDAD

ACEITUNITAS

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 0 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 5 5 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M O C H 7 0 1 2 1 4 H S R N S N 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M O C H 7 0 1 2 1 4

FECHA DE NAC.

14 12 70

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

MONTOYA

APELLIDO MATERNO

CASTRO

NOMBRE(S)

HONNER

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO DE LINEA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 03 05

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M O R E 6 4 1 1 0 6 H S R R Z R 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M O R E 6 4 1 1 0 6 8 L 9

FECHA DE NAC.

06 11 64

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MORALES

APELLIDO MATERNO

RUIZ

NOMBRE(S)

ERNESTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GRAL. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 65

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 4 0 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 3 7 2 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

M O Q S 6 1 0 4 2 2 H S R R J N 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M O Q S 6 1 0 4 2 2

FECHA DE NAC.

22 04 61

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

MOROYOQUI

APELLIDO MATERNO

QUIJANO

NOMBRE(S)

SANTOS

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

JEFE DE ASUNTOS INDIGENAS

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

01 07 14

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

JEFATURA DE ASUNTOS INDIGENAS

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GRAL. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

64343 50061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 5 5 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 5 5 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

N A O J 6 7 0 2 1 2 H S R V L V 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

N A O J 6 7 0 2 1 2 8 8 8

FECHA DE NAC.

12 02 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

NAVARRETE

APELLIDO MATERNO

OLGUIN

NOMBRE(S)

JAVIER ARMANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

ASESOR JURIDICO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

17 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONTRALORIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

CONTRALORIA_BENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 5 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

N E B A 8 2 0 1 1 2 H S R Y R L 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

N E B A 8 2 0 1 1 2

FECHA DE NAC.

12 01 82

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

NEYOY

APELLIDO MATERNO

BERNAL

NOMBRE(S)

ALFREDO GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

06 10 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

N E R J 7 9 1 0 1 9 H S R Y M S 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

N E R J 7 9 1 0 1 9

FECHA DE NAC.

19 10 79

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

NEYOY

APELLIDO MATERNO

ROMERO

NOMBRE(S)

JESUS ANTONIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

17 10 03

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 7 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 7 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

N I B T 7 4 0 5 2 6 M S R B R R 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

N I B T 7 4 0 5 2 6 8 L 5

FECHA DE NAC.

26 05 74

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

NIEBLAS

APELLIDO MATERNO

BARRERAS

NOMBRE(S)

TRINIDAD GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

16 09 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

tesoreria_benitojuarez@hotmail.com

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 9 1 4 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 9 1 4 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O O B J 8 6 1 1 2 3 H S R C R S 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O O B J 8 6 1 1 2 3 4 Q 9

FECHA DE NAC.

23 11 86

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

OCHOA

APELLIDO MATERNO

BORBON

NOMBRE(S)

JESUS GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

18 03 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O O J R 6 3 1 0 1 7 H S R C C D 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O O J R 6 3 1 0 1 7 E S A

FECHA DE NAC.

17 10 63

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

OCHOA

APELLIDO MATERNO

JOCABI

NOMBRE(S)

RODRIGO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PRIMERO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA 304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 3 8 9

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 3 8 9

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O O V R 6 8 0 2 0 3 H S R C N Y 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O O V R 6 8 0 2 0 3 F K 1

FECHA DE NAC.

03 02 68

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

OCHOA

APELLIDO MATERNO

VON

NOMBRE(S)

REYMUENDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

20 03 06
DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 3 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 3 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O O V R 6 9 0 6 0 7 H S R C N B 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O O V R 6 9 0 6 0 7 8 X 1

FECHA DE NAC.

07 06 69

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

OCHOA

APELLIDO MATERNO

VON

NOMBRE(S)

ROBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 09 09

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA #304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O A M F 8 2 0 9 0 3 H S R N M B 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O A M F 8 2 0 9 0 3 G T 1

FECHA DE NAC.

03 09 82

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

ONTAMUCHA

APELLIDO MATERNO

MUMULMEA

NOMBRE(S)

FABIAN GREGORIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

09 07 09

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O A M G 8 6 1 2 1 9 H S R N M R 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O A M G 8 6 1 2 1 9 I F 1

FECHA DE NAC.

19 12 86

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ONTAMUCHA

APELLIDO MATERNO

MUMULMEA

NOMBRE(S)

JARED CLEMENTS

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 11 08

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL 43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O I C M 6 4 0 9 2 2 H S R R N R 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O I C M 6 4 0 9 2 2 H U 2

FECHA DE NAC.

22 09 64

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ORTIZ

APELLIDO MATERNO

CANO

NOMBRE(S)

MARTIN

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO MAQUINISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

18 08 10

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ, SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIR. DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

O O R G 7 5 0 2 1 0 H S R S S L 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

O O R G 7 5 0 2 1 0 P 3 1

FECHA DE NAC.

10 02 75

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

OSORIO

APELLIDO MATERNO

RIOS

NOMBRE(S)

GUILLERMO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA TERCERO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 04 11

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

P A C G 5 7 1 0 0 1 H S L R B L 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

P A C G 5 7 1 0 0 1 S 3 2

FECHA DE NAC.

01 10 57

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

PAREDES

APELLIDO MATERNO

CEBREROS

NOMBRE(S)

GUILLERMO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

PRESIDENTE MUNICIPAL

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

PRESIDENCIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350262

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

PRESIDENTEDEBENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 8 4 4 2 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 4 4 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

P A G E 6 3 1 1 0 7 H S R R R R 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

P A G E 6 3 1 1 0 7

FECHA DE NAC.

07 11 63

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

PARRA

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

ERNESTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

25 06 07

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

P A V C 7 6 0 4 2 0 H S R R C R 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

P A V C 7 6 0 4 2 0 K 1 6

FECHA DE NAC.

20 04 76

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

PARRA

APELLIDO MATERNO

VACA

NOMBRE(S)

CARLOS ARMANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

08 08 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 3 1 5 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

P E A J 7 1 0 2 1 8 M S R R L N 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

P E A J 7 1 0 2 1 8

FECHA DE NAC.

18 02 71

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

PERALTA

APELLIDO MATERNO

ALMADA

NOMBRE(S)

JUANA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

23 04 14

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 500 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 4 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

P O O M 8 0 1 0 2 3 H S R N S S 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

P O O M 8 0 1 0 2 3 J M 7

FECHA DE NAC.

23 10 80

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

PONCE DE LEON

APELLIDO MATERNO

OSORIO

NOMBRE(S)

MOISES

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350265

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 7 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 0 6 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Q U C A 7 9 0 7 1 4 H S R X R L 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Q U C A 7 9 0 7 1 4 2 J 2

FECHA DE NAC.

14 07 79

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

QUIÑONEZ

APELLIDO MATERNO

CORRAL

NOMBRE(S)

ALFONSO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

01 08 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 3 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 9 3 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Q U C M 5 8 0 3 3 1 H S R X R N 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Q U C M 5 8 0 3 3 1

FECHA DE NAC.

31 03 58

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

QUIÑONEZ

APELLIDO MATERNO

CORRAL

NOMBRE(S)

JOSE MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 01 01

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R A G G 8 0 0 8 2 0 H D F Z N R 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R A G G 8 0 0 8 2 0 F H 5

FECHA DE NAC.

20 08 80

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

RAZO

APELLIDO MATERNO

GONZALEZ

NOMBRE(S)

GERARDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

18 10 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350221

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R A L M 5 9 0 1 0 3 H D F Z D G 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R A L M 5 9 0 1 0 3 M H 7

FECHA DE NAC.

03 01 59

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

RAZO

APELLIDO MATERNO

LEDESMA

NOMBRE(S)

MIGUEL ANGEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA SEGUNDO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

27 02 04

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA % PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

643 43 50221

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 9 6 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 3 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R O S M 6 8 1 1 2 6 H S R B N R 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R O S M 6 8 1 1 2 6 F E 0

FECHA DE NAC.

26 11 68

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ROBLES

APELLIDO MATERNO

SANDOVAL

NOMBRE(S)

MARCO ANTONIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

LECTURISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 10 92

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AREA COMERCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 4 0 1 6

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 4 0 1 6

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R O S K 8 5 0 8 1 8 M S R C T R 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R O S K 8 5 0 8 1 8 Q J 8

FECHA DE NAC.

18 08 85

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ROCHA

APELLIDO MATERNO

SOTO

NOMBRE(S)

KARINA YURIVIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTORA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 15

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE ASUNTOS DE LA MUJER

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

01643-5-00-61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 5 0 0

TOTAL ANUAL \$ 0 0 1 0 2 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 4 1 0

TOTAL ANUAL \$ 0 0 1 0 0 9 2 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R O P C 6 0 0 7 0 3 H S R D C R 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R O P C 6 0 0 7 0 3 N G 8

FECHA DE NAC.

03 07 60

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

RODRIGUEZ

APELLIDO MATERNO

PACHECO

NOMBRE(S)

CARLOS ALFONSO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SALA DE REGIDORES

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 65

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 3 6 5 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 9 8 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

R U M R 5 6 1 2 3 0 H S R Z L S 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R U M R 5 6 1 2 3 0

FECHA DE NAC.

30 12 56

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

RUIZ

APELLIDO MATERNO

MILLANES

NOMBRE(S)

ROSARIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

07 02 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA 304 ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 65

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S A H C 8 3 0 8 1 8 H S R L C H 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S A H C 8 3 0 8 1 8 U 1 9

FECHA DE NAC.

18 08 83

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SALAZAR

APELLIDO MATERNO

HUCOSA

NOMBRE(S)

CHRISTIAN DAMIAN

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

01 02 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S A N M 7 8 0 8 2 4 H S R N L N 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S A N M 7 8 0 8 2 4

FECHA DE NAC.

24 08 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SANCHEZ

APELLIDO MATERNO

NOLAZCO

NOMBRE(S)

JOSE MANUEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

28 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 7 2 1 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S A D B 7 2 0 9 0 6 M S R N R L 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S A D B 7 2 0 9 0 6

FECHA DE NAC.

06 09 72

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SANDOVAL

APELLIDO MATERNO

DUARTE

NOMBRE(S)

BLANCA GABRIELA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

SINDICO MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SINDICATURA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 65

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 0 9 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S A E V 6 5 0 7 2 7 H S R N L C 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S A E V 6 5 0 7 2 7 T L A

FECHA DE NAC.

27 07 65

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SANDOVAL

APELLIDO MATERNO

ELIZALDE

NOMBRE(S)

VICTOR

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

LECTURISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

20 10 83

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AREA COMERCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 4 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 0 4 8

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE NAC.

S A L S 6 3 1 1 2 5 H S R N P M 1 2

S A L S 6 3 1 1 2 5 7 M 6

25 11 63

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

SANDOVAL

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

SAMUEL HIRAM

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

LOCALIDAD

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DIRECTOR DE PLANEACION ESTRATEGICA SOCIAL

DEPENDENCIA / ENTIDAD

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

13 03 15

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 5 0 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 2 3 0 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S E A A 7 2 0 4 0 9 H S R P L R 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S E A A 7 2 0 4 0 9

FECHA DE NAC.

09 04 72

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SEPULVEDA

APELLIDO MATERNO

ALCALA

NOMBRE(S)

ARMANDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

BOMBERO MAQUINISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 12 93

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 5 2 4 5

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S E A A 6 6 0 4 2 1 H S R R L N 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S E A A 6 6 0 4 2 1 8 T 9

FECHA DE NAC.

21 04 66

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SERVIN

APELLIDO MATERNO

ALAMEDA

NOMBRE(S)

JOSE ANGEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

02 02 03

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S O C M 7 0 0 9 3 0 H S R S R G 0 2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S O C M 7 0 0 9 3 0

FECHA DE NAC.

30 09 70

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

SOSA

APELLIDO MATERNO

CRUZ

NOMBRE(S)

MIGUEL DANIEL

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

08 05 13

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PAREDON COLORADO

LOCALIDAD

PAREDON COLORADO

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 8 6 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 8 2 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S O I A 8 9 1 1 3 0 M S R T S L 0 7

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S O I A 8 9 1 1 3 0

FECHA DE NAC.

30 11 89

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SOTELO

APELLIDO MATERNO

ISLAS

NOMBRE(S)

MARIA ALEJANDRA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 12 14

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO Y LAZARO CARDENAS

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434350711

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

DIFBENITOJUAREZ@HOTMAIL.COM

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 6 2 8

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 4 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

S O M A 6 6 1 0 2 5 H S R T R L 1 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

S O M A 6 6 1 0 2 5 M 1 6

FECHA DE NAC.

25 10 66

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

SOTO

APELLIDO MATERNO

MORALES

NOMBRE(S)

JOSE ALFREDO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

20 10 10

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

U A L F 7 8 0 9 2 3 H S R B P R 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

U A L F 7 8 0 9 2 3 S H 4

FECHA DE NAC.

23 09 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

UBAMEA

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

FRANCISCO ANTONIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

14 12 07

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ANGOSTURA ENTRE PLAN DE GUADALUPE Y CONSTITUCION

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

U L G O 6 6 1 2 0 2 M S R L C F 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

U L G O 6 6 1 2 0 2

FECHA DE NAC.

02 12 66

DÍA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

ULTIMO

APELLIDO MATERNO

GOCOBACHI

NOMBRE(S)

OFELIA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADA DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

08 05 13

DÍA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

ZONA URBANA

LOCALIDAD

ZONA URBANA

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DÍA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 4 0 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 8 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

U E L R 6 7 0 8 0 2 H S R R P L 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

U E L R 6 7 0 8 0 2 4 W 5

FECHA DE NAC.

02 08 67

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

URETA

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

RAUL ALBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

DELEGADO DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

08 05 13

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PAREDONCITO

LOCALIDAD

PAREDONCITO

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 0 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 0 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

U I C C 7 3 0 3 2 6 M S R R R N 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

U I C C 7 3 0 3 2 6 F E 1

FECHA DE NAC.

26 03 73

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

URIAS

APELLIDO MATERNO

CORRALES

NOMBRE(S)

MARIA CONSUELO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

15 10 92

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AREA COMERCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 2 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 5 2 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A L G 8 4 1 1 2 6 M S R L Y D 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A L G 8 4 1 1 2 6 E A 4

FECHA DE NAC.

26 11 84

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

VALENZUELA

APELLIDO MATERNO

LEYVA

NOMBRE(S)

GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME:AÑO

17 12 07

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A O O 7 2 1 2 1 0 H S R L C C 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A O O 7 2 1 2 1 0

FECHA DE NAC.

10 12 72

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

VALENZUELA

APELLIDO MATERNO

OCEJO

NOMBRE(S)

OCTAVIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

RECAUDADOR MUNICIPAL

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GENERAL PLUTARCO ELIAS CALLES

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 00 61

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 7 1

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 0 7 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A R A 8 6 0 4 0 8 H S R N Z L 0 1

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A R A 8 6 0 4 0 8

FECHA DE NAC.

08 04 86

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

VALENZUELA

APELLIDO MATERNO

RUIZ

NOMBRE(S)

ALBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AGENTE PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

08 08 14

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A S G 7 8 1 0 2 0 H S R L T D 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A S G 7 8 1 0 2 0

FECHA DE NAC.

20 10 78

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

VALENZUELA

APELLIDO MATERNO

SOTOMEA

NOMBRE(S)

JOSE GUADALUPE

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

AGENTE PREVENTIVO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL PUESTO

17 01 09

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 7 2 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A P A 6 5 0 2 2 6 H S R S R N 0 0

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A P A 6 5 0 2 2 6

FECHA DE NAC.

26 02 65

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

VASQUEZ

APELLIDO MATERNO

PEREZ

NOMBRE(S)

JOSE ANTONIO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

16 09 12

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43-5-02-21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 9 9 1

TOTAL ANUAL \$ 0 0 0 8 3 8 9 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 0 6 9 9 1

TOTAL ANUAL \$ 0 0 0 8 3 8 9 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V A Q P 5 9 1 0 1 0 H S R Z N D 0 5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A Q P 5 9 1 0 1 0

FECHA DE NAC.

10 10 59

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

VAZQUEZ

APELLIDO MATERNO

QUINTANA

NOMBRE(S)

PEDRO RAMON

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADOR MUNICIPAL DE TRANSPORTES

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

10 10 09

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE BENITO JUAREZ SONORA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SINDICATURA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ, BENITO JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

16434350265

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 3 3 5 5 2

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 3 5 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

V E L E 6 6 0 8 2 9 M S R G P D 0 9

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V E L E 6 6 0 8 2 9 7 C 3

FECHA DE NAC.

29 08 66

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

VEGA

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

EDELMIRA

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

SECRETARIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

GRAL. PLUTARCO ELIAS CALLES S/N

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

01 643 43 5 21 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

tesoreria_benitojuarez@hotmail.com

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 3 4 7

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 8 3 4 7

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

W A L B 7 1 1 2 2 4 M S R V P T 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

W A L F 7 1 1 2 2 4

FECHA DE NAC.

24 12 71

DIA ME:AÑO

APELLIDO PATERNO

WVAMEA

APELLIDO MATERNO

LOPEZ

NOMBRE(S)

BEATRIZ

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

LECTURISTA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

30 06 99

DIA ME:AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

OOMAPASBJ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO COMERCIAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

5 DE FEBRERO

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

6434351086

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME:AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 3 0 0

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 6 3 0 0

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

MARQUE CON UNA "X"
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL ANUAL CONCLUSIÓN
LLENAR A y B LLENAR A,B y/o C LLENAR A y C

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Y E B R 7 5 1 1 0 3 H S R P L G 0 4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Y E B R 7 5 1 1 0 3

FECHA DE NAC.

03 11 75

DIA ME: AÑO

APELLIDO PATERNO

YEPIZ

APELLIDO MATERNO

BALAGUER

NOMBRE(S)

RIGOBERTO

B) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

CARGO QUE DESEMPEÑA

POLICIA

FECHA DE TOMA DE

POSESIÓN DEL PUESTO

10 06 13

DIA ME: AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV. ANGOSTURA #304

LOCALIDAD

VILLA JUAREZ

TELÉFONO OFICIAL

43 5 02 21

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA / ENTIDAD

FECHA DE RETIRO
DEL CARGO ANTERIOR

DIA ME: AÑO

2. INGRESOS MENSUALES

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 1 5 4

3. GASTO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TOTAL PROMEDIO MENSUAL \$ 0 0 0 1 1 1 5 4