

DATOS GENERALES		
A)	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	RAMIREZ LEYVA GUILLERMO
B)	SEXO	
C)	PROFESIÓN	
D)	DEPENDENCIA PARA LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS	INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD
E)	CARGO INMEDIATO ANTERIOR	
F)	CARGO ACTUAL	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
G)	FECHA DE INGRESO	30/09/2017
H)	FECHA DE CONCLUSIÓN	
I)	DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	JM MONTERDE 433 6
J)	CÓDIGO POSTAL	32330
K)	LOCALIDAD	JUAREZ
L)	NO. TELEFÓNICO DEL CENTRO DE TRABAJO	6564780536
M)	TIPO DE DECLARACIÓN	INICIAL
N)	FECHA DE PRESENTACIÓN	13/12/2017 09:12:00 AM
O)	PERIODO AL QUE CORRESPONDE LA DECLARACIÓN	DEL 01/10/2017 AL 31/12/2017
P)	INGRESO MENSUAL (SUELDO Y COMPENSACIÓN)	\$15000
	GRATIFICACIONES COMO SERVIDOR PÚBLICO POR :	
Q)	AGUINALDO	
R)	PRIMA VACACIONAL	
S)	OTROS	