



Formato: Personal con Licencia FAEB

1er Trimestre 2014

Table with columns: Entidad Federativa, R.F.C., CURP, NOMBRE, Clave Integrada, Clave Presupuestal (Partida Presupuestal, Código de Pago, Clave de Unidad, Clave de Sub Unidad, Clave de Categoría, Horas Semana Mes, Número de Plaza), Periodo Licencia (Inicio, Conclusión), Percepciones pagadas en el Periodo de Licencia con Presupuesto Federal*, Percepciones pagadas en el Periodo de Licencia con Presupuesto de otra fuente*, Clave CT Origen, Clave, Tipo, Descripción de la Licencia.



Formato: Personal con Licencia FAEB

1er Trimestre 2014

Table with columns: Entidad Federativa, R.F.C., CURP, NOMBRE, Clave Integrada, Clave Presupuestal (Partida, Código, Clave de Unidad, Clave de Sub Unidad, Clave de Categoría, Horas Semana Mes, Número de Plaza), Periodo Licencia (Inicio, Conclusión), Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto Federal*, Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto de otra fuente*, Licencia (Clave CT Origen, Clave, Tipo), Descripción de la Licencia. Rows list employee data for various states including Nayarit.



Formato: Personal con Licencia FAEB

1er Trimestre 2014

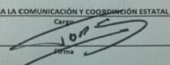
Table with columns: Entidad Federativa, R.F.C., CURP, NOMBRE, Clave Integrada, Clave Presupuestal (Partida, Código de Pago, Clave de Unidad, Clave de Sub Unidad, Clave de Categoría, Horas Semana Mes, Número de Plaza), Periodo Licencia (Inicio, Conclusión), Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto Federal*, Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto de otra fuente*, Clave CT Origen, Clave, Tipo, Descripción de la Licencia.

IVAN OMAR PARRA SALINAS
Nombre del Responsable
ENLACE PARA LA COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN ESTATAL

Formato: Personal con Licencia **1er Trimestre 2014**
FAEB

Entidad Federativa	R.F.C.	CURP	NOMBRE	Clave Integrada	Clave Presupuestal							Periodo Licencia		Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto de otra fuente*	Clave CT Origen	Licencia		Descripción de la Licencia
					Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión				Clave	Tipo	
Nayarit	MOAE5108145P9	MOAE510814HNTRRF08	EFRAIN MORENO ARCINIEGA	1130101 E9217 00.0 000202	1130101	01	4	2	E9217	00.00	000202	20120101	12319999	0.00	0.00	18DUP00011	13	Sin goce de suel	Por pasar a otro empleo o su retiro
Total Personas :					Total Plazas :					Total Pto. Federal		Total Pto. Otras Fuentes							
					558					0.00		0.00							
										0.00		0.00							

*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas al trabajador durante la Licencia.
Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas.

IVAN OMAR PARRA SALINAS
Nombre del Responsable
ENLACE PARA LA COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN ESTATAL
Cargo

Firma