

**Personal contratado por honorarios por COMUDE**

Ejercicio	Periodo que se informa	Tipo de contratación	Partida presupuestal de los recursos con que se cubran los honorarios pactados	Nombre de la persona contratada			Número de contrato	Hipervínculo al contrato	Fecha de inicio del contrato (día/mes/año)	Fecha de término del contrato (día/mes/año)	Servicios contratados	Remuneración mensual bruta o contra prestación	Monto total a pagar	Prestaciones (en su caso)	Hipervínculo a la normatividad que regula la celebración de contratos de servicios profesionales por honorarios
				Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido									
2016	Enero-Diciembre	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fecha de ac día/mes/año  
 Fecha de va día/mes/año  
 Área(s) o  
 unidad(es)  
 administra  
 tiva(s)