

PRIMER TRIMESTRE

Clave o nivel del puesto	Denominación del cargo	Nombre del servidor(a) público(a)	Primer apellido del servidor(a) público(a)	Segundo apellido del servidor(a) público(a)	Área de adscripción	Fecha de alta en el cargo	Domicilio oficial: Tipo de vialidad (catálogo)	Domicilio oficial: Nombre de vialidad	Domicilio oficial: Número Exterior	Domicilio oficial: Número Interior	Domicilio oficial: Tipo de asentamiento (catálogo)	Domicilio oficial: Nombre del asentamiento	Domicilio oficial: Clave de la localidad	Domicilio oficial: Nombre de la localidad	Domicilio oficial: Clave del Municipio	Domicilio oficial: Nombre del municipio o delegación	Domicilio oficial: Clave de la entidad federativa	Domicilio oficial: Nombre de la entidad federativa (catálogo)	Domicilio oficial: Código postal	Número(s) de teléfono oficial	Extensión	Correo electrónico oficial, en su caso
A	DIRECTOR	LUIS HERMINIO	IRABIEN	TORRES	REPS	01/01/2021	Avenida	CENTRAL	130		Colonia	SAN JOSE	1	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	2	CAMPECHE	4	Campeche	24040	9818112901	136	luisirabien_salud@hotmail.com
A2	SUBDIRECTOR DE AREA	SALIB DAVID	ALFARO	ESPADAS	REPS	16/03/2017	Avenida	RESURGIMIENTO	295		Colonia	MIRAMAR	1	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	2	CAMPECHE	4	Campeche	24030	9818112901	136	salib_alfaro@me.com
A2	SUBDIRECTOR DE AREA	HECTOR LUIS	ARCILA	R DE LA GALA	REPS	05/02/2020	Calle	LA QUINTA	21		Colonia	SAN JOSE	1	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	2	CAMPECHE	4	Campeche	24040	9818112901	136	hector.arcila@ktcloud.com
A1	JEFE DE DEPARTAMENTO	RAFAEL	LARA	ALCANTAR	REPS	01/02/2016	Calle	NARDOS	11		Colonia	LAS FLORES II	1	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE	2	CAMPECHE	4	Campeche	24060	9818112901	136	Rafael.laraa@hotmail.com