



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
**IGUALA**  
DE LA INDEPENDENCIA  
CUNA DE LA BANDERA NACIONAL, GRO.  
2024 - 2027



<b>NOMBRE</b>	<b>C.EPIFANIO LAGUNAS LANDA</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>OPERACIÓN</b>
<b>CARGO:</b>	<b>AUXILIAR DE OPERACIÓN</b>
<b>NUM. DE NOMINA:</b>	<b>153</b>
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	<b>LORENA NAVA DIAZ 7331344808</b>
<b>PARENTESCO:</b>	<b>ESPOSA</b>
<b>TIPO DE SANGRE:</b>	<b>O+</b>