

Ejercicio	Sujeto obligado de la Ley General	Trimestre que se informa	Estatus :	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Monto de la pensión	Periodicidad del monto	Fecha de validación	Área responsable de la información	Año	Fecha de Actualización	Nota
	ND			ND	ND	ND				ND			HASTA LA FECHA NO HAY NINGUN EMPLEADO JUBILADO.