

01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

**Entidad Federativa/ODAPAS Chalco**  
**Formato de aportaciones federales en materia de salud**  
**Al periodo (trimestral o anual) CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2017**

Tipo de movimiento	Nombres	Tipo de Plaza	Numero de horas	Funciones especificas	Clave de pago	Fecha comision o Licencia		Centro de trabajo	
						Inicio	Conclusion	Origen	Destino
<h1>SIN DATOS</h1>									
Total de personal comisionado o con licencia									