Entidad Federativa/ODAPAS Chalco Formato de aportaciones federales en materia de salud Al período (trimestral o anual) PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2025.

						Fecha comision o Licencia		Centro de trabajo	
Tipo de			Numero de	Funciones	Clave de				
movimiento	Nombres	Tipo de Plaza	horas	especificas	pago	Inicio	Conclusion	Origen	Destino

SIN DATOS

Total de personal comisionado o con licencia