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

| ĺ | | | | | | | 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