

01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2015

Entidad Federativa/Sistema Municipal DIF de Chalco
Formato de aportaciones federales en materia de salud
Al período (trimestral o anual) CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2015

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
SIN DATOS									
Total de personal comisionado o con licencia									