

ESTADO DE MÉXICO/INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE AYAPANGO

Formato del Aportaciones federales en materia de salud

del Periodo (Trimestre) Primer Trimestre de 2024.

Tipo de movimiento	Nombre	Tipo de Plaza	Numero de horas	Funciones especificas	Nombre	Clave de Pago	Fecha de comision o licencia		Centro de trabajo	
							Inicio	Conclusion	Origen	Destino
N/A										
<b>Total de personal comisionado o con licencia</b>										