



NORMA para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar relativa a las aportaciones federales en materia de salud y los formatos de presentación.

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÈXICO									
Abril – Junio de 2017									
Personal comisionado o con licencia									
						Fecha comisión o licencia		Centro de trabajo	
Tipo de movimiento	Nombres	Tipo de plaza	Número de horas	Funciones específicas	Clave de pago	Inicio	Conclusión	Origen	Destino
NO APLICA									

Total de personal comisionado o con licencia

**Formato y modelo No. 74.I.b)**

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÈXICO						
Abril – Junio de 2017						
Pagos retroactivos						
				Período por concepto del pago		Justificación
Nombres	Tipo de plaza	Pagos	Fecha de pago	Fecha inicio	Fecha conclusión	
NO APLICA						

Importe total de pagos retroactivos

**Formato y modelo No. 74.I.c)**

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÈXICO					
ABRIL - JUNIO DEL 2017					
Pagos diferentes al costo asociado a las plazas					
Código	Nombres	Unidad o Centro de Trabajo	Importe del Pago	Fecha de pago	Fondo
NO APLICA					

Importe total de pagos diferentes al costo asociado a la plaza

**MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÉXICO**

**ABRIL – JUNIO 2017**

**PLAZAS EXISTENTES**

NOMBRE	CURP	RFC	TIPO DE PLAZA	TIPO DE MOVIMIENTO	HORAS	CENTRO DE TRABAJO	PAGO	ORIGEN DE LA PLAZA FEDERAL ESTATAL
NO APLICA								
TOTAL DE PLAZAS								

c) Relación de trabajadores comisionados por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, el centro de trabajo de origen y destino, así como el inicio y la conclusión de la comisión, el pago que en su caso reciban por concepto de servicios personales, y el objeto de la comisión otorgada al trabajador para desempeñar temporalmente funciones distintas para las que fue contratado originalmente sin afectar por ello sus derechos laborales

**MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÉXICO PERIODO:**

**ABRIL – JUNIO DE 2017**

**TRABAJADORES COMISIONADOS**

NOMBRE	CLAVE DE PAGO	CENTRO DE TRABAJO		FECHA DE LA COMISION		PAGO	OBJETO DE LA COMISION
		ORIGEN	DESTINO	INICIO	CONCLUSION		
NO APLICA							

Relación de trabajadores con licencia por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, tipo de licencia, el centro de trabajo y fecha de inicio y conclusión de la licencia otorgada por la autoridad para que el trabajador se ausente legalmente de sus labores por un tiempo determinado otorgándose a solicitud del mismo o por dictamen médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado o de la institución de seguridad social respectiva;

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE

MÉXICO

ABRIL – JUNIO DEL 2017

CENTRO DE TRABAJO:

TRABAJADORES CON LICENCIA

NOMBRE	CLAVE DE PAGO	TIPO DE LICENCIA	CENTRO DE TRABAJO	LICENCIA OTORGADA	
				INICIO	CONCLUSION
NO APLICA					

d) Relación de trabajadores jubilados y con licencia prejubilatoria tramitada en el periodo, especificando cuáles han sido las últimas dos plazas que ocuparon previas a la jubilación, sus claves de pago, el último centro de trabajo al que estuvieron adscritos, así como las fechas de inicio y fin de cada una de las plazas que ocuparon;

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÉXICO

ABRIL – JUNIO DEL 2017

TRABAJADORES JUBILADOS Y CON LICENCIA PREJUBILATORIA

NOMBRE	ULTIMAS PLAZAS/PUESTO		CLAVES DE PAGO		ULTIMO CENTRO DE TRABAJO	FECHAS DE CADA PLAZA OCUPADA			
	1	2	1	2		PLAZA:		PLAZA:	
						INICIO	FIN	INICIO	FIN
NO APLICA									

e) Relación de personas contratadas por honorarios, por centro de trabajo, identificando sus claves de pago, así como el inicio y conclusión de su contrato, el pago que reciben por concepto de honorarios y la actividad para la que fueron contratadas,

MUNICIPIO DE VILLA DEL CARBÓN, ESTADO DE MÉXICO

ABRIL – JUNIO DEL 2017

PERSONAL POR HONORARIOS

NOMBRE	CENTRO DE TRABAJO	CLAVE DE PAGO	CONTRATO		PAGO	ACTIVIDAD
			INICIO	CONCLUSION		
NO APLICA						

