

Entidad Federativa:

Período:

#### Personal comisionado o con licencia

Tipo de movimiento	Nombres	Tipo de plaza	Número de horas	Funciones específicas	Clave de pago	Fecha comisión o licencia	Centro de trabajo

#### Total de personal comisionado o con licencia

Entidad Federativa:

Período:

## Pagos retroactivos

Periodo por concepto del pago					Justificación
Nombres	Tipo de plaza	Pagos	Fecha de pago	Fecha inicio	Fecha conclusión

### Importe total de pagos retroactivos

Entidad Federativa:

Período:

### Pagos diferentes al costo asociado a las plazas

Código	Nombres	Unidad o Centro de Trabajo	Importe del Pago	Fecha de pago	Fondo

Importe total de pagos diferentes al costo asociado a la plaza