

Entidad: Instituto Tlaxcalteca de Asistencia Especializada a la Salud.

Viáticos y Gastos de Representación 2015.

P.P.	Nombre de la Partida Presupuestal	Monto Anual Autorizado	Modificaciones		Presupuesto Modificado	Monto Ejercido en el Bimestre Ene-Feb	Monto Ejercido en el Bimestre Mar-Abr	Monto Ejercido en el Bimestre May-Jun	Monto Ejercido en el Bimestre Jul-Agto	Monto Ejercido en el Bimestre Sep-Oct	Monto Ejercido en el Bimestre Nov-Dic
			Aumento	Disminuciones							
2211	Productos Alimenticios para Personas	\$35,000.00	0.00	0.00	0.00	3,404.51	3,478.30	6,531.0	6,902.53	6,901.76	3,406.34
3851	Gastos de Representación	\$15,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



Fecha de Validación: 31 de diciembre 2015.

