

Dependencia: Secretaría de Salud - O.P.D Salud de Tlaxcala.

P.P.	Nombre de la Partida Presupuestal	Monto Anual Autorizado	Monto Acumulado Ejercido del Trimestre Ene-Mar *	Monto Acumulado Ejercido del Trimestre Abr-Jun	Monto Acumulado Ejercido del Trimestre Jul-Sep	Monto Acumulado Ejercido del Trimestre Oct-Dic
2201	Alimentación para Servidores Públicos Estatales	86,015.00	2,976.00	40,906.00	20,029.00	22,104.00
3701	Pasajes	75,975.00	8,385.00	19,447.00	19,049.00	29,094.00
3702	Viáticos	130,645.00	7,986.00	26,331.00	27,925.00	68,403.00
3804	Gastos de Representación	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00