

**NOMBRE DEL DOCUMENTO**

Apoyo de diversos traslados.

**PERIODO QUE SE PUBLICA**

01 al 31 de Mayo de 2014.

**UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE POSEER LA INFORMACIÓN**

Tesoreria

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**

SILVIA ISABEL MAU SOSA  
Silvia Isabel Mau Sosa

**NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL UMAIP**

Firma del titular  
fo

**FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO**

23 de febrero 2015

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

23 de febrero 2015





































Día	Mes	Año
23	mayo	2014.

NOMBRE Y APELLIDO	CUPO	LUGAR/HOSPITALES	COMBUSTIBLE	COSTO
Elizabeth Doraes Góngora.	2.	areas especialidades		
Santos Gregorio Cobos Pach	1			
Reideria Gamboa Chale	2.	0' Horan.		
Lucie miranda Contreras	2.			
Natividad WIT Cañica	1	0' Horan.		
Luis Felipe Canche Pach.	2.	materno		
maria Gamboa Ucan.	1	TICUL.		
maria Librada Eusa villalobos	2	0' Horan.		
maria Natividad Aban	2	0' Horan.		
Fortunata Casmal	3	0' Horan.		
Eugenia may PAOT	2.	areas especialidades		
Blandy asuncion sasa	2	materno		
Beatriz Elena Gonzales	10	HORTUA.		
Ban ROSA			50 litros	625
Trasiego antiguo			30 litros	375
			Total	1,000
Trasiego nuevo			20 litros	250







