

POLIZA DE INGRESO

MIUNICIPIO: MIUNICIPIO DE TLAXIAPANTLA DE RAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3392

POLIZA No.: 43

FECHA: 01/08/14

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	1112 00000001 000000000018 0000 00000		43	7,988.00	7,988.00	.00
	FLUJO DE EFECTIVO: 07 OTROS INGRESOS			7,988.00		
0002	4173 00000007 000000000003 0003 00000	Servicios médicos	43	6,696.00	.00	6,696.00
0003	4173 00000007 000000000003 0007 00000	Servicios de terapia y discapacidad	43	2,292.00	.00	2,292.00
0004	8120 00000001 000000000007 0003 00003	Servicios médicos	43	5,696.00	5,696.00	.00
0005	8120 00000001 000000000007 0003 00017	Servicios de terapia y discapacidad	43	2,292.00	2,292.00	.00
0006	8150 00000001 000000000007 0003 00003	Servicios médicos	43	5,696.00	.00	5,696.00
0007	8150 00000001 000000000007 0003 00017	Servicios de terapia y discapacidad	43	2,292.00	.00	2,292.00
SUMAS IGUALES:				\$ 31,952.00	\$ 15,976.00	\$ 15,976.00

DESCRIPCION

PAGO DE SERVICIOS MEDICOS, SERVICIOS DE TERAPIA Y DISCAPACIDAD, REALIZADOS EL DIA 01/03/2014

ELABORO

ROBERTO GONZALEZ TELLEZ

REVISO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRE

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

MBA. JORGE YANEZ TOLEDO

000482