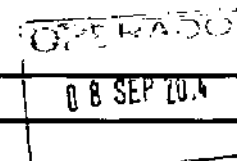




POLIZA DE DIARIO



MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 153

FECHA 08/09/14

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta					Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211	092K00137	0501020101101	1346	00000	GRATIFICACION POR CONVENIO	153	4,000.00	.00	4,000.00
0002	8211	092K00137	0501020101101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	153	4,000.00	4,000.00	.00
0003	8221	092K00137	0501020101101	1346	00000	GRATIFICACION POR CONVENIO	153	4,000.00	4,000.00	.00
0004	8221	092K00137	0501020101101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	153	4,000.00	.00	4,000.00
SUMAS IGUALES:								\$ 16,000.00	\$ 8,000.00	\$ 8,000.00

DESCRIPCION

TRANSFERENCIA PARA CUBRIR LA FALTA DE RECURSOS PARA EL CIERRE DE NÓMINA DE EL MES DE AGOSTO 2014

ELABORADO

C. PATRICIA ZUÑIGA TREJO

REVISADO

C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

LIC. HUGOLINO FRANCISCO ORTIZ SANTILLAN