

**OPERADO****07 SEP 2015****POLIZA DE DIARIO****MUNICIPIO****H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ****POLIZA No.****27****FECHA****07/09/15****HOJA: 1 DE 1**

Con.	Cuenta					Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8212	092101153	020302010111435	4394	00000	OTROS SUBSIDIOS	27	285,894.84	285,894.84	.00
0002	8216	092101153	020302010111435	5311	00000	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	27	285,894.84	.00	285,894.84
0003	8222	092101153	020302010111435	4394	00000	OTROS SUBSIDIOS	27	285,894.84	.00	285,894.84
0004	8226	092101153	020302010111435	5311	00000	EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	27	285,894.84	285,894.84	.00
SUMAS IGUALES:								\$ 1,143,579.36	\$ 571,789.68	\$ 571,789.68

DESCRIPCION

RECLASIFICACION DEL GASTO, A SOLICITUD DEL LIC OMAR J. BETANCOURT, EN SU OFI-SRM/DGA/333/2015

ELABORADO

C. PATRICIA ZÚÑIGA TREJO

REVISADO

C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA