

**OPERADO****07 SEP 2015****POLIZA DE DIARIO****MUNICIPIO** H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ**POLIZA No.** 115**FECHA** 07/09/15**HOJA:** 1 **DE** 1

Con.	Cuenta						Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211	092L00116	010502050203101	1412	00000		CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	115	62,456.70	.00	62,456.70
0002	8211	092L00117	010502050109101	1322	00000		AGUINALDO	115	62,456.70	62,456.70	.00
0003	8221	092L00116	010502050203101	1412	00000		CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	115	62,456.70	62,456.70	.00
0004	8221	092L00117	010502050109101	1322	00000		AGUINALDO	115	62,456.70	.00	62,456.70
SUMAS IGUALES:									\$ 249,826.80	\$ 124,913.40	\$ 124,913.40

**DESCRIPCION**

TRANSFERENCIA PARA EL CIERRE DE NÓMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2015

ELABORADO

  
C. PATRICIA ZUNIGA TREJO

REVISADO

  
C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

  
MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA