



POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 147

FECHA 07/10/15

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta					Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211	092D00144	010309020101101	1321	00000	PRIMA VACACIONAL	147	64,719.50	64,719.50	.00
0002	8211	092D00144	010309020101101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	147	64,719.50	.00	64,719.50
0003	8221	092D00144	010309020101101	1321	00000	PRIMA VACACIONAL	147	64,719.50	.00	64,719.50
0004	8221	092D00144	010309020101101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	147	64,719.50	64,719.50	.00
SUMAS IGUALES:								\$ 258,878.00	\$ 129,439.00	\$ 129,439.00

DESCRIPCION

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

ELABORADO

C. PATRICIA ZUNIGA TREJO

REVISADO

C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA