



POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 188

FECHA 08/10/15

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta					Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211	092L00116	010502050203101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	188	35,500.30	.00	35,500.30
0002	8211	092L00117	010502050109101	1322	00000	AGUINALDO	188	35,500.30	35,500.30	.00
0003	8221	092L00116	010502050203101	1412	00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	188	35,500.30	35,500.30	.00
0004	8221	092L00117	010502050109101	1322	00000	AGUINALDO	188	35,500.30	.00	35,500.30
SUMAS IGUALES:								\$ 142,001.20	\$ 71,000.60	\$ 71,000.60

DESCRIPCION

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

ELABORADO

C. PATRICIA ZÚÑIGA TREJO

REVISADO

C. ANGÉLICA GARCÍA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA