



POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 137

FECHA 07/10/15

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211 092A00100 010304010201101 1412 00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	137	537,895.20	.00	537,895.20
0002	8211 092A00101 010304010102101 1345 00000	GRATIFICACIÓN	137	537,895.20	537,895.20	.00
0003	8221 092A00100 010304010201101 1412 00000	CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	137	537,895.20	537,895.20	.00
0004	8221 092A00101 010304010102101 1345 00000	GRATIFICACIÓN	137	537,895.20	.00	537,895.20
SUMAS IGUALES:				\$ 2,151,580.80	\$ 1,075,790.40	\$ 1,075,790.40

DESCRIPCION

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

ELABORADO

C. PATRICIA ZUÑIGA TREJO

REVISADO

C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA