



POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 215

FECHA 08/10/15

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta						Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	8211	092Q00104	010701010103101	1322	00000		AGUINALDO	215	90,996.50	90,996.50	.00
0002	8211	092Q00104	010701010103101	1412	00000		CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	215	90,996.50	.00	90,996.50
0003	8221	092Q00104	010701010103101	1322	00000		AGUINALDO	215	90,996.50	.00	90,996.50
0004	8221	092Q00104	010701010103101	1412	00000		CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD	215	90,996.50	90,996.50	.00
SUMAS IGUALES:									\$ 363,996.00	\$ 181,993.00	\$ 181,993.00

DESCRIPCION

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

ELABORADO

C. PATRICIA ZUÑIGA TREJO

REVISADO

G. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA