



POLIZA DE DIARIO

MUNICIPIO H. AYUNTAMIENTO DE TLALNEPANTLA DE BAZ

POLIZA No. 25

FECHA 05/11/15

HOJA: 1 DE 1

| Con. | Cuenta | Concepto | Referencia | Parcial | Debe | Haber |
|----------------|---|-----------------------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 0001 | 8211 092K00137 010304010101101 1131 00000 | SUELDO BASE | 25 | 549,447.10 | .00 | 549,447.10 |
| 0002 | 8211 092K00137 010304010101101 1345 00000 | GRATIFICACIÓN | 25 | 156,982.50 | .00 | 156,982.50 |
| 0003 | 8211 092O00141 020501010106101 1412 00000 | CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD | 25 | 706,429.60 | 706,429.60 | .00 |
| 0004 | 8221 092K00137 010304010101101 1131 00000 | SUELDO BASE | 25 | 549,447.10 | 549,447.10 | .00 |
| 0005 | 8221 092K00137 010304010101101 1345 00000 | GRATIFICACIÓN | 25 | 156,982.50 | 156,982.50 | .00 |
| 0006 | 8221 092O00141 020501010106101 1412 00000 | CUOTAS DE SERVICIO DE SALUD | 25 | 706,429.60 | .00 | 706,429.60 |
| SUMAS IGUALES: | | | | \$ 2,825,718.40 | \$ 1,412,859.20 | \$ 1,412,859.20 |

DESCRIPCION

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

ELABORADO

C. PATRICIA ZUÑIGA TREJO

REVISADO

C. ANGELICA GARCIA ARRIAGA

TESORERO MUNICIPAL

MTRA. JULIA GALINDO TEJEDA