ALUMBRADO PUBLICO DE HERMOSILLO

Impresión de póliza del 31/07/2015 al 31/07/2015 Fecha: 31/07/2015

Moneda: Peso Mexicano

Dirección: Código postal

Reg. Fed.: Reg. Cámara: Cta. Estatal:

Fecha	Tipo	Número	Concepto	Clase	Diario
No. **Refer.**	**Cuenta**		**Nombre** **Diario Seg.**	**Cargos**	**Abonos**
31/07/2015	Ingresos	1886	GD MUNICIPIO DE HERMOSILLO		
1	01125-0001-0000-00000		Subsidios por Recibir H. Ayto. de Hermosillo	245,088.55	
			GD MUNICIPIO DE HERMOSILLO		
2	02117-0004-0000-00000		Servicio Médico ISSSTESON		245,088.55
			GD MUNICIPIO DE HERMOSILLO		
			Total póliza:	245,088.55	245,088.55