ALUMBRADO PUBLICO DE HERMOSILLO

Impresión de póliza del 31/12/2015 al 31/12/2015 Fecha: 31/12/2015

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
31/12/2015	Orden	37	III TRIM INFONAVIT		
1	00822-0001-0401-14106	INFONAVIT		4,001.20	
2	00823-0001-0401-14106	INFONAVIT			4,001.20
3	00824-0001-0401-14106	INFONAVIT		4,001.20	
4	00822-0001-0401-14106	INFONAVIT			4,001.20
			Total póliza:	8,002.40	8,002.40