ALUMBRADO PUBLICO DE HERMOSILLO

Impresión de póliza del 19/10/2015 al 19/10/2015 Fecha: 19/10/2015

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**
19/10/2015	Diario	1978	SEM. 19-25 OCT		
1		00812-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales	72,016.20	
			SEM. 19-25 OCT		
2		00814-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales		72,016.20
			SEM. 19-25 OCT		
3		01122-0007-0000-00000	Municipio de Hermosillo	72,016.20	
			SEM. 19-25 OCT		
4		04223-0093-0005-00000	SUBSIDIO PARA SERVICIOS PERSONALES		72,016.20
			SEM. 19-25 OCT		
5		00814-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales	72,016.20	
			SEM. 19-25 OCT		
6		00815-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales		72,016.20
			SEM. 19-25 OCT		
7		02191-0001-0001-00000	INGRESO RECAUDADO PARA NOMINA EN MUNICIF	72,016.20	
			SEM. 19-25 OCT		
8		01122-0007-0000-00000	Municipio de Hermosillo		72,016.20
			SEM. 19-25 OCT		
9		00824-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL		36,008.10
			SEM. 19-25 OCT		
10		00825-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL	36,008.10	
			SEM. 19-25 OCT		
11		02111-0001-0401-11306	RIESGO LABORAL		36,008.10
			SEM. 19-25 OCT		
12		05111-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL	36,008.10	
			SEM. 19-25 OCT		
13		00825-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL		36,008.10
			SEM. 19-25 OCT		
14		00826-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL	36,008.10	
			SEM. 19-25 OCT		
15		00826-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL		36,008.10
			SEM. 19-25 OCT		
16		00827-0001-0301-11306	RIESGO LABORAL	36,008.10	
			SEM. 19-25 OCT		
17		02111-0001-0401-11306	RIESGO LABORAL	36,008.10	
			SEM. 19-25 OCT		
18		00824-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS		35,568.65
			SEM. 19-25 OCT		
19		00825-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS	35,568.65	
			SEM. 19-25 OCT		

Impresión de póliza del 19/10/2015 al 19/10/2015 Fecha: 19/10/2015

Moneda: Peso Mexicano

Dirección: Código postal

Reg. Fed.: Reg. Cámara: Cta. Estatal:

Fecha / No.	Tipo / Refer.	Número / Cuenta	Concepto / Nombre / Diario Seg.	Clase / Cargos	Diario / Abonos
20		02111-0001-0401-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		35,568.65
21		05113-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	35,568.65	
22		00825-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		35,568.65
23		00826-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	35,568.65	
24		00826-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		35,568.65
25		00827-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	35,568.65	
26		02111-0001-0401-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	35,568.65	
27		00824-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		439.45
28		00825-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	439.45	
29		02111-0001-0401-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		439.45
30		05113-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	439.45	
31		00825-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		439.45
32		00826-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	439.45	
33		00826-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT		439.45
34		00827-0001-0301-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	439.45	
35		02111-0001-0401-13301	REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS SEM. 19-25 OCT	439.45	
36		02191-0001-0001-00000	INGRESO RECAUDADO PARA NOMINA EN MUNICIPIO SEM. 19-25 OCT		72,016.20
37		02117-0001-0000-00000	Impuesto sobre el producto del trabajo ISPT SEM. 19-25 OCT		7,924.08
38		01124-0001-0000-00000	Credito al Salario SEM. 19-25 OCT		
39		01129-0007-0000-00000	ISPT POR COMPROMETER SEM. 19-25 OCT	7,924.08	

Impresión de póliza del 19/10/2015 al 19/10/2015 Fecha: 19/10/2015

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
			Total póliza:	656,069.88	656,069.88