ALUMBRADO PUBLICO DE HERMOSILLO

Impresión de póliza del 22/12/2015 al 22/12/2015 Fecha: 22/12/2015

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**
22/12/2015	Diario	346	PAGO COMP.57421			
1		00814-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales		17,755.13	
			PAGO COMP.57421			
2		00815-0093-0005-00000	Subsidio para servicios Personales			17,755.13
			PAGO COMP.57421			
3		01122-0007-0000-00000	Municipio de Hermosillo			17,755.13
			PAGO COMP.57421			
4		01113-0001-0000-00000	Bancomer cta 0135182700		17,755.13	
			PAGO COMP.57421			
				Total póliza:	35,510.26	35,510.26