GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

SECRETARIA DE FINANZAS

Folio B030800467152

000093

Solicitud de Orden de Pago

Fecha de Solicitud: 1 de junio de 2015

Datos Generales del Solicitante

Clave y Nombre de la Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: DIRECCION ADMINISTRATIVA

Nombre del Funcionario Facultado: C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de: **SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS**

[ ] *Proveedor* [X] *Empleado/Funcionario* [ ] *Contratista*

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir del: _____ *al* _____ *No. de Facturas Anexas:* 01

Importe Solicitado: $ 467,500.00 *No. de Proveedor:* _____

[ ] *Viáticos* [X] *Gastos a Comprobar* [ ] *Fondo Revolvente* [ ] *Otros(Especificar):* INVERSION

Documentación Anexa	*Clave Tipo Compromiso*	*Clave Presupuestal*								*N° Factura / N° de Oficio*	*Importe*
		Poder	Dep.	Dir.	Progr.	Subprog.	Fuente	Obra	Obj. Gasto		
INDEMNIZACIONES		03	08	001	206	71	12	016	6324	46	467,500.00

TOTAL: $ 467,500.00

Cantidad con Letra: **(CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**

Observaciones: GASTOS A COMPROBAR PARA PAGO DE INDEMNIZACIONES DEL PROGRAMA SPC 2014 FOLIO 301224 MUNICIPIO DE MEXQUITIC DE CARMONA SLP

Programa: *SPC 2014 FOLIO 301224*

CUENTA BANCARIA ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12 SANTANDER-SERFIN MEXICO , S.A. No. 65504610695

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE, S.A. No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 008185825184

Autorizaciones

ELABORÓ:

C.P. MONICA DE LA LUZ ANGEL LIMON
Subdirectora de Finanzas

AUTORIZÓ

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
Director Administrativo

2015 JUN -2 PM 1:36

Recibí Documentos

Autorización Especial

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y firma
Oficialía Mayor

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

SECRETARIA DE FINANZAS

Folio: 2030800467152

000093

Solicitud de Orden de Pago

Fecha de Solicitud: 1 de junio de 2015

Datos Generales del Solicitante

Clave y Nombre de la Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: DIRECCION ADMINISTRATIVA

Nombre del Funcionario Facultado: C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de: **SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS**

[ ] *Proveedor* [X] *Empleado/Funcionario* [ ] *Contratista*

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir del: _____ *al* _____ *No. de Facturas Anexas:* 01

Importe Solicitado: $ 467,500.00 *No. de Proveedor:* _____

[ ] *Viáticos* [X] *Gastos a Comprobar* [ ] *Fondo Revolvente* [ ] *Otros(Especificar):* INVERSION

Documentación Anexa	*Clave Tipo de Compromiso*	*Clave Presupuestal*								*N° Factura / N° de Oficio*	*Importe*
		Poder	Dep.	Dir.	Progr.	Subprog.	Fuente	Obra	Obj. Gasto		
INDEMNIZACIONES		03	08	001	206	71	12	016	6324	46	467,500.00

TOTAL: $ 467,500.00

Cantidad con Letra: **(CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**

Observaciones: GASTOS A COMPROBAR PARA PAGO DE INDEMNIZACIONES DEL PROGRAMA SPC 2014 FOLIO 301224 MUNICIPIO DE MEXQUITIC DE CARMONA SLP

Programa: *SPC 2014 FOLIO 301224*

CUENTA BANCARIA ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12 SANTANDER-SERFIN MEXICO , S.A. No. 65504610695

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE, S.A. No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 008185825184

Autorizaciones

ELABORÓ:

C.P. MONICA DE LA LUZ ANGEL LIMON
Subdirectora de Finanzas

AUTORIZÓ

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
Director Administrativo

2015 JUN -2 PM 1:36

Recibí Documentos

Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial

Nombre y firma
Oficialia Mayor