

Dirección: Reg. Fed.: GES850101L4A Reg. Cámara: Cta. Estatal: Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
26/May/2015	Ingresos		5,032	APORTACION FINANZAS A GASTO CORRIENTE				
1	F030800004	1112-03-7070-00		GASTOS CORRIENTE 2015			8,759.44	
2	F030800004	4220-01-0000-00		APORTACION FINANZAS A GASTO CO..				8,759.44
				GASTO CORRIENTE				
				APORTACION FINANZAS A GASTO CO..				
Total póliza :							8,759.44	8,759.44

 **SEDARH**
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
 2009-2015
CONTABILIZADO
 POLIZA DE INGRESO 5032
 POLIZA DE EGRESO
 POLIZA DE DIARIO
 RESPONSABLE ✓

Solicitud de Orden de Pago

26

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRA

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 REC HIDRAULICOS

POLIZA DE INGRESO 5032

POLIZA DE EGRESO

POLIZA DE DIARIO

RESPONSABLE

☐ Proveedor

☒ Empleado / Funcionario

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: al No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$72,759.44 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☒ Fondos Revolventes ☐ Otros (Especificar)

Doc. Anexa Cve. Tipo Clave Presupuestal No Factura/ No de Oficio Importe

		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto		
FACTURA	185	03	08	001	206	11	10	000	3751	S/N	26,437.24
FACTURA	185	03	08	001	206	11	10	000	3752	S/N	34,785.23
FACTURA	185	03	08	001	206	11	10	000	3721	S/N	3,567.00
FACTURA	185	03	08	001	206	11	10	000	3711	S/N	6,361.00
FACTURA	185	03	08	001	206	11	10	000	2211	S/N	1,608.97
										SubTotal	72,759.44

Genero Grupo Cta SCta SSCta

Total \$72,759.44

Cantidad con Letra (SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N.)

Observaciones: GASTO CORRIENTE 2015

8759.44

GASTO CORRIENTE 2015

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: GASTO CORRIENTE 2015

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 0261747070 CLABE 07 27 0000 2617470702 DEL BANCO BANORTE

Autorizaciones

ELABORO

C.P. MONICA RANGEL LIMON

Nombre y Firma

SUBDIRECTORA DE FINANZAS

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR

Nombre y Firma

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor