

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
11/Nov/2016	Ingresos	11,083	APORTACION FINANZAS A SAC FOLIO 301300				
1	B030800528	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			55,800.68	
2	B030800528	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				55,800.68
3	B030800527	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			4,199.33	
4	B030800527	4220-27-0000-00	INDEMNIZACIONES SANTO DOMINGO				4,199.33
5	B030800526	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			150,000.00	
6	B030800526	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				150,000.00
			CADENA 2015 SAC FOLIO 301300				
			INDEMNIZACIONES CARDENAS				
Total póliza :						210,000.01	210,000.01



Solicitud de Orden de Pago

Fecha de Solicitud: 3 de noviembre de 2016

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:

JORGE CALDERON OLVERA

Puesto del Funcionario Facultado:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de:

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

Proveedor

☒ Empleado/Funcionario

☐ Contratista RESPONSABLE

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir de: al

No. de Facturas Anexas: 01

Importe Solicitado: \$ 150,000.00

No. de Proveedor:

☐ Viáticos

Gastos a Comprobar	
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

☐ Fondo Revólvente

☐ Otros(Especificar): INVERSION

[illegible]

TOTAL:	\$	150,000.00
--------	----	------------

Cantidad con Letra: (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones:

GASTOS A COMPROBAR PARA INDEMNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE CARDENAS DEL PROGRAMA SAC 2015
FOLIO 301300

Programa: SAC 2015 FOLIO 301300

CUENTA BANCARIA ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE, S.A. CTA 0883210C0 No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 008883210004

Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORÓ:

AUTORIZO

MONICA DE LA LUZ ANGEL LIMON
Subdirectora de Finanzas

7-10-55
7-10-55

JORGE CALDERÓN OLIVERA
Director Administrativo

Recibí Documentas

ZGK NOV - 4 AM 10: 52

AutORIZACIÓN ESPECIAL

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y firma
Oficial/a Mayor