

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
15/Mar/2016	Ingresos	3.016	APORTACION FINANZAS A SAC FOLIO 301222				
1	B030800008	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			28,890.00	
2	B030800008	4220-26-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI.. CADENA SAC FOLIO 301222 VILLA DE RAMOS				28,890.00
Total póliza :						28,890.00	28,890.00

Solicitud de Orden de Pago

Fecha de Solicitud. 8 de marzo de 2016

Datos Generales del Solicitante

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

Nombre de la Dirección Solicitante: DIRECCION ADMINISTRATIVA

Nombre del Funcionario Facultado: JORGE CALDERÓN OLVERA

Director del Funcionario Facultades DIRECTOR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

[illegible]

A *Empleado/Funcionario*

Contratista

FOIJA DE INGRESO

PO:IZA DE EGRESO

Datos de Comprobación

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

No de Facturas Anexas	01
-----------------------	----

• Fire Salvage	\$	28,890.00
----------------	----	-----------

No de Proveedor:

References

☐ **Gastos a Comparar**☐ Fondo Revolviente

☐ Otros(Especificar): INVERSIÓN

Documentación Anexa	Clave Tipo Compromiso	Clave Presupuestal								N° Factura / N° de Oficio	Importe	
		Poder	Dao	Dic	Progr	Subprogr	Fuente	Corta	Obj	Gasfo		
DEVINIZACIONES		03	08	001	105	04	12	015	6324		008	28.390.00
											2014 M. D.	Sec. 1
TOTAL:											28.390.00	

VENTICINQUE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 (M.N.)

GASTOS A COMPROBAR PARA INDEMNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS PROGRAMA S.A. 2014
FOLIO 301223

5. 2009010 SAC 2014 FOUO 301222

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

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE, S.A. CTA 088321000 No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 0088832-0004

Autorizaciones

ELABORÓ: _____ AUTORIZÓ: _____

~~VICINIA DE LA LUZ ANGEL LIMON~~
Subdirectora de Finanzas

JORGE CALDERON OLIVERA
Director Administrativo

Recipi Documentos

Autorización Especial

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y firma
Oficialia Mayor