

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
01/Oct/2017	Ingresos		10,035	APORTACION FINANZAS A GASTO CORRIENTE				
1	B030800031	1112-03-1669-00		GASTO CORRIENTE 2017			2,250.00	
2	B030800031	1123-21-0010-01		APORTACION FINANZAS A GASTO CO. GASTO CORRIENTE INCIDENCIA PAQUETE 23				2,250.00
Total póliza :							2,250.00	2,250.00

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS  
**PORTABILIZADO**  
 PÓLIZA DE INGRESO 10 035  
 PÓLIZA DE EGRESO \_\_\_\_\_  
 PÓLIZA DE DIARIO \_\_\_\_\_

**Solicitud de Orden de Pago**

*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** **CONTABILIZADO**  
 Nombre del Funcionario Facultado **JORGE CALDERON OLVERA** OLIZA DE INGRESO 10035  
 Puesto del Funcionario Facultado **DIRECTOR ADMINISTRATIVO** OLIZA DE EGRESO \_\_\_\_\_  
 Cheque a favor de **SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC HIDRAULICOS** OLIZA DE DIARIO \_\_\_\_\_  
 RESPONSABLE \_\_\_\_\_  
 Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

*Datos de Comprobación*

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado **\$2,250.00** No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe	
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto		
FACTURA	185	03	08	001	141	08	11	000	3751	S/N	2,250.00
										SubTotal	2,250.00

Genero	Grupo	Cta	SCta	SSCta
--------	-------	-----	------	-------

**Total \$2,250.00**

Cantidad con Letra DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Observaciones: GASTO CORRIENTE 2017

GASTO CORRIENTE 2017

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: GASTO CORRIENTE 2017

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 0494501669 CLABE 07270000494501669 0 DEL BANCO BANORTE SUCURSAL 841

*Autorizaciones*

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

~~ELABORO~~  
**MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON**

**AUTORIZO**  
**JORGE CALDERON OLVERA**

Nombre y Firma  
 SUBDIRECTORA DE FINANZAS  
 Dependencia Solicitante

Nombre y Firma  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha  
 Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
 Oficialía Mayor