San Luis Potosí
GOBIERNO DEL ESTADO

Gobierno del Estado de San Luis Potosí
Secretaría de Finanzas

Folio: F030800032

Fecha Solicitud 06 | 10 | 2017

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

Nombre del Funcionario Facultado: JORGE CALDERON OLVERA

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de: SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC HIDRAULICOS

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

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: ___ | ___ | ___ *al* ___ | ___ | ___ *No. de facturas anexas:* 1

Importe Solicitado **$6,089.00** *No. de Empleados*

[ ] *Viáticos* [ ] Gastos a Comprobar [X] *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	3711	S/N	6,089.00
										SubTotal	**6,089.00**

Genero	Grupo	Cta	SCta	SSCta

Total **$6,089.00**

Cantidad con Letra (SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE 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 072700004945016690 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

Nombre y Firma
SUBDIRECTORA DE FINANZAS
Dependencia Solicitante

AUTORIZO

JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialía Mayor

SECRETARIA DE FINANZAS

FONDO REVOLVENTE

No. ORDEN: F030800032 **CONTRARECIBO GENERADO:** **FECHA COMPROMETIDO** 06/10/2017

PODER: 03 PODER EJECUTIVO

DEPENDENCIA: 08 SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS

PROVEEDOR: 5418 SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC HIDRAULICOS

TIPO COMPROMISO : FONDO REVOLVENTE DE DEPENDENCIAS

UNIDAD PRESUPUESTAL	FACTURA	IMPORTE	+ IVA	- RET	
03-08-001-141-08-11-000-3711	S/N	6,089.00	0.00	0.00	0.00
	SUBTOTAL :	**6,089.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**
	TOTAL :	**$**			**6,089.00**

PROSPEREMOS JUNTOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y ECOTURISMO

DIRECCION ADMINISTRATIVA
OFICIO 03-08-04-790/2017
06 DE OCTUBRE DEL 2017

SERGIO RAYMUNDO TORRES ARAGON
DIRECTOR GENERAL DE CONTROL PRESUPUESTAL
PRESENTE.-

MONTO DE LA INCIDENCIA $6,089.00

Derivado de la incidencia número 1140, de fecha 03 de octubre del 2017, donde se indica que la factura F-1398216687183 no incluye la verificación C.F.D.I., no es la correcta, al respecto le informo que las indicaciones fueron solventadas de acuerdo a lo requerido.

Sin más de momento y en espera de contar con su aprobación para el *finiquito de dichas* facturas, quedo de usted.

ATENTAMENTE

SECRETARIA DE FINANZAS

2017 OCT 20 AM 9:23

UNIDAD DE CONTROL PRESUPUESTAL

JORGE CALDERON OLVERA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECUROS HIDRAULICOS

NO.	FECHA	FACTURA	CONCEPTO	PAQ-32-17					
			VIATICOS	TOTAL	3751	3752	3721	3711	
1	14/07/2017	DS/07/005/2017	ALEJANDRO M. CAMBESES BALLINA	6,089.00				6089	6,089.00
				6,089.00	0.00	0.00	0.00	6,089.00	6,089.00

6,089.00

6,089.00

TOTAL 6,089.00

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: F030800032

Fecha Solicitud 06 | 10 | 2017

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

Nombre del Funcionario Facultado: JORGE CALDERON OLVERA

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de: SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC HIDRAULICOS

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

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: ___ | ___ | ___ *al* ___ | ___ | ___ *No. de facturas anexas:* 1

Importe Solicitado **$6,089.00** *No. de Empleados* ___

[ ] *Viáticos* [ ] *Gastos a Comprobar* [X] *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	3711	S/N	6,089.00
										SubTotal	**6,089.00**

Genero	Grupo	Cta	SCta	SSCta

Total **$6,089.00**

Cantidad con Letra (SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE 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 072700004945016690 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

Nombre y Firma
SUBDIRECTORA DE FINANZAS
Dependencia Solicitante

AUTORIZO

JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor