

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
09/Nov/2017	Ingresos		11,023	APORTACION FINANZAS A GASTO CORRIENTE				
1	F030800035	1112-03-1669-00		GASTO CORRIENTE 2017			4,468.46	
2	F030800035	1123-21-0010-01		APORTACION FINANZAS A GASTO CO..				4,468.46
				GASTO CORRIENTE				
				INCIDENCIA PAQUETE 29				
Total póliza :							4,468.46	4,468.46

**SDR** SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS  
 OS PEREMOS JUNTOS Y RECURSOS HIDRÁULICOS  
 Gobierno del Estado 2015-2021

**CONTABILIZADO**

OLIZA DE INGRESO 11023  
 OLIZA DE EGRESO \_\_\_\_\_  
 OLIZA DE DIARIO \_\_\_\_\_  
 RESPONSABLE \_\_\_\_\_



**Solicitud de Orden de Pago**

**Datos Generales del Solicitante**

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 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 REC HIDRAULICOS

Proveedor  Empleado / Funcionario  RESPONSABLE CONTRATISTA

**CONTABILIZADO**

POLIZA DE INGRESO: 11023

POLIZA DE EGRESO: \_\_\_\_\_

POLIZA DE DIARIO: \_\_\_\_\_

**Datos de Comprobación**

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

Importe Solicitado: \$4,468.46 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	1,994.99
FACTURA	185	03	08	001	141	08	11	000	3752	S/N	2,473.47
										<b>SubTotal</b>	<b>4,468.46</b>

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

**Total \$4,468.46**

Cantidad con Letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 46/100 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

Nombre y Firma  
SUBDIRECTORA DE FINANZAS  
Dependencia Solicitante

AUTORIZO  
JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
Oficialia Mavor