

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
27/Sep/2016	Ingresos	9,053	APORTACION FINANZAS A SAC FOLIO 301300				
1	B0308000266	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			4,500.00	
2	B0308000266	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				4,500.00
3	B0308000264	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			2,469,615.00	
4	B0308000264	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				2,469,615.00
5	B0308000265	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			175,935.00	
6	B0308000265	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				175,935.00
7	B0308000263	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			84,000.00	
8	B0308000263	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				84,000.00
9	B0308000262	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			189,125.00	
10	B0308000262	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				189,125.00
11	B0308000261	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			1,803,750.00	
12	B0308000261	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				1,803,750.00
13	B0308000260	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			967,500.00	
14	B0308000260	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				967,500.00
Total póliza :						5,694,425.00	5,694,425.00

SLP SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS
 Juntos por el campo

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO 9053
 POLIZA DE EGRESO
 POLIZA DE DIARIO
 RESPONSABLE J.

Fecha de Solicitud: 22 de septiembre de 2016

Datos Generales del Solicitante

Clave y Nombre de la Dependencia:

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante:

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Nombre del Funcionario Facultado:

JORGE CALDERON OLVERA

OLIZA DE INGRESO

Puesto del Funcionario Facultado:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

·OLIZA DE EGRESO

Cheque a favor de:

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

☐ *Proveedor*

☒ Empleado/Funcionario

Conflicts: 4

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir del: _____ al: _____

No. de Facturas Anexas: 01

Importe Solicitado: \$ 2,469,615.00

No. de Proveedor:

 Vistics

☒	Gastos a Comprobar
-------------------------------------	--------------------

☐ Fondo Revolvante

☐ Otros(Especificar): INVERSION

[illegible]

TOTAL: \$ 2,469,615.00

Cantidad con Letra: 1005 MILLOES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: GASTOS A COMPROBAR PARA INDEMNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE CIUDAD DEL MAIZ DEL PROGRAMA SAC
2015 FOLIO 301300

Programa: SAC 2015 FOLIO 301300

CUENTA BANCARIA ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 10

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE, S.A. CTA 088321000 No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 00883210004

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

MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON
Subdirectora de Finanzas

Recibí Documentos



JORGE CALDERON OLIVERA
Director Administrativo

Autorización Especial

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y firma
Oficialia Mayor