

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
11/Nov/2016	Ingresos	11,083	APORTACION FINANZAS A SAC FOLIO 301300				
1	B030800528	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			55,800.68	
2	B030800528	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				55,800.68
3	B030800527	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300				
4	B030800527	4220-27-0000-00	INDEMNIZACIONES SANTO DOMINGO			4,199.33	
5	B030800526	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION				4,199.33
6	B030800526	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				
			CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			150,000.00	
			INDEMNIZACIONES SANTO DOMINGO				
			SINIESTROS CADENA INVERSION				
			APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..				150,000.00
			CADENA 2015 SAC FOLIO 301300				
			INDEMNIZACIONES CARDENAS				
Total póliza :						210,000.01	210,000.01

SECRETARIA DE FINANZAS

SAN LUIS POTOSÍ
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021

Solicitud de Orden de Pago

Fecha de Solicitud: 3 de noviembre 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

Puesto del Funcionario Facultado:

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Cheque a favor de:

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS

☐ Provider

☐ *Empleado/Funcionario*

☐ Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir del: _____ al _____

No. de Facturas Anexas: 01

Importe Solicitado: \$ 55,800.68

No. de Proveedor:

☐ Viáticos

Gastos a Comprobar

11

Fondo Revolverte

[illegible]

Otros(Especificar): INVERSION

[illegible]

TOTAL:	\$	55,800.68
---------------	-----------	------------------

Cantidad con Letra: {CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 58/100 M.N.}

Observaciones:

GASTOS A COMPROBAR PARA INDEMNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO 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

Autorizaciones

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

MÓNICA DE LA LUZ FANGEL LIMÓN
Subdirectora de Finanzas

JORGE CALDERON OLIVERA
Director Administrativo

Recibi Documentos

Autorización Especial

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y firma
Oficiala Mayor