

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
26/Abr/2016	Ingresos	4,028	APORTACION FINANZAS A SAC FOLIO 301300				
1 B0308000028	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			1,234,110.00		
2 B0308000028	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..					1,234,110.00
3 B0308000027	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			1,390,455.00		
4 B0308000027	4220-27-0000-00	INDEMNIZACIONES RIOVERDE					1,390,455.00
5 B0308000029	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			144,000.00		
6 B0308000029	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..					144,000.00
7 B0308000026	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			248,250.00		
8 B0308000026	4220-27-0000-00	INDEMNIZACIONES SAN CIRIO DE AC..					248,250.00
9 B0308000025	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			49,488.00		
10 B0308000025	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..					49,488.00
11 B0308000024	1112-01-1000-00	CADENA 2015 SAC FOLIO 301300			59,940.00		
12 B0308000024	4220-27-0000-00	INDEMNIZACIONES CERRO SAN PED..					59,940.00
13 B0308000023	1112-01-1000-00	SINIESTROS CADENA INVERSION			477,750.00		
14 B0308000023	4220-27-0000-00	APORTACION FINANZAS A SAC FOLI..					477,750.00
			CADENA 2015 SAC FOLIO 301300				
			INDEMNIZACIONES MATEHUALA				
Total póliza :						3,603,993.00	3,603,993.00

SLP SECRETARÍA
 DE DESARROLLO AGROPECUARIO
 Y RECURSOS HIDRÁULICOS

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO 4028
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO _____
 RESPONSABLE _____

Fecha de Solicitud: 15 de abril de 2016

~~SECRET~~

DIRECCION

JORGE CA

DIRECTOR

SECRET

☐ Emptie

Probación

No. de Facturas Anexas **CONTABILIZADA**

No. de Proveedor: OLIZA DE INGRESO 4028

POLIZA DE EGRESO _____

☐ Otros/Especificar en el espacio _____

PERSONNEL VERSION

RESPONSABLE _____

TOTAL: \$ 1,234,110.00

(UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CINCO CIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

GASTOS A COMPROBAR PARA INDEBENTICES DEL MUNICIPIO DE RIOVERDE DEL PROGRAMA SAC 2015

Page 6 of 9 SAC 2015 FOLIO 301300

CUENTA BANCARIA ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12 CUEN 5236 BANCO SANTANDER (MÉXICO)SA

CUENTA BANCARIA PARA DEPOSITO: BANORTE S.A. CTA No. CLABE INTERBANCARIA 072 700 008

ELABORÓ: _____

MONICA DE LA CRUZ RANGEL LIMON
Subdirectora de Finanzas

JORGE CALDERON OLIVERA
Director Administrativo

අනුබලය, ධනාත්මකත්වය

Autorización Especial

Director de Control Presupuestal

Nombre y firma