

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
14/Nov/2018	Ingresos		11,041	APORTACION FINANZAS A SAP 2017				
	1 B030800577	1112-18-5731-00		CADENA GASTO OPERATIVO			121.00	
				REINTEGRO DE LA TESOFE PARA PA..				121.00
	2 B030800577	1123-22-0051-40		CADENA SAC FOLIO 301421				
				REINTEGRO DE LA TESOFE PARA PA..				
Total póliza :							121.00	121.00

SSLP SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS
 PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015-2021

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO 11041
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO _____

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante **SECRETARIA DE DESARROLLO AGROP. Y REC 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 ☐ Contratista

Datos de Comprobación

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

Importe Solicitado **\$121.00** No. de Empleados _____

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☒ Otros (Especificar) **INVERSION**

Doc. Anexa		Cve. Tipo Compromiso		Clave Presupuestal					No Factura/ No de Oficio		Importe
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA		03	08	001	141	04	24	036	6324	S/N	121.00
SubTotal											121.00

Total \$121.00

Cantidad con Letra (CIENTO VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: PAGO DE REINTEGRO REALIZADO A LA TESORERIA DE LA FEDERACION, POR PARTE DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC. HIDRAULICOS, DE PRODUCTOS FINANCIEROS, DE LA APORTACION FEDERAL PARA PAGO DE POLIZA SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO Y SEGURO PECUARIO SATELITAL 2017, FOLO 301421.

SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO Y SEGURO PECUARIO SATELITAL 2017, FOLIO 301421

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 24 BANORTE 1012746197 CLABE 072 700 010127461976

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BANORTE, S.A. CUENTA No. 1022235731 CLABE 072 700 01002235731 8

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

DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL

SE 01 NOV 8 - NOV 8102

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 Mayor