

Dirección:
Reg. Fed.: GES850101L4A

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
16/Nov/2018	Ingresos		11,059	APORTACION A GASTOS DE OPERACION Y SEGUIMIENTO ..				
	1 B030800581	1112-18-5731-00		CADENA GASTO OPERATIVO			504,877.27	
	2 B030800581	4224-00-0506-01		APORTACION A GASTOS DE OPERAC.. GASTOS DE OPERACION Y SEGUIMIE.. PAGO PARCIAL DE GASTOS DE OPER..				504,877.27
Total póliza :							504,877.27	504,877.27



CONTABILIZADO

OLIZA DE INGRESO 11059
OLIZA DE EGRESO _____
OLIZA DE DIARIO _____
BOCADO DE _____

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante **SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO 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

Período a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado **\$504,877.27** 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	12	040	6324	SAC 001	504,877.27
SubTotal										504,877.27

Total \$504,877.27

Cantidad con Letra (QUINIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N.)

Observaciones: GASTOS DE OPERACION Y SEGUIMIENTO PARA EL PROGRAMA SEGURO AGROPECUARIO CATASTROFICO 2018, FOLIO 301506. APORTACION ESTATAL

SEGURO AGROPECUARIO CATASTROFICIO 2015, FOLIO 301506

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12 BANORTE CUENTA No. 1017661183 CLABE INTERBANCARIA 01017661183 2

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BANORTE CTA NO. 1002235731 CLABE INTERBANCARIA 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

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO
JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

FINANZAS
SECRETARIA DE
Nombre y Firma
Oficialía Mayor

SE-01-MV-8-AON-8102