

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
07/May/2018	Ingresos		5,013	APORTACION FINANZAS A GTO CORRIENTE				
	1 F030800007	1112-18-9338-00		GASTO CORRIENTE			13,610.15	
	2 F030800007	1123-21-0010-01		APORTACION FINANZAS A GTO COR..				13,610.15
				GASTO CORRIENTE				
				INCIDENCIA PAQUETE 5				
Total póliza :							13,610.15	13,610.15

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante

SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRA.

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

POLIZA DE INGRESO

5013

POLIZA DE EGRESO

POLIZA DE DIARIO

3126

☐ Proveedor

☐ Empleado / Funcionario

☐ Contabilista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir:

al

No. de facturas anexas:

1

Importe Solicitado

\$13,610.15

No. de Empleados

☐ Viáticos

☐ Gastos a Comprobar

☒ Fondos Revolventes

☐ Otros (Especificar)

Doc. Anexa

Cve. Tipo Compromiso

Clave Presupuestal

No Factura/
No de Oficio

Importe

		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto		
FACTURA	185	03	08	001	141	12	11	000	3751	S/N	7,508.00
FACTURA	185	03	08	001	141	12	11	000	3752	S/N	6,102.15
										SubTotal	13,610.15

Genero Grupo Cta SCta SSCta

Total

\$13,610.15

Cantidad con Letra (TRECE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 15/100 M.N.)

Observaciones: GASTO CORRIENTE 2018

GASTO CORRIENTE 2018

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: GASTO CORRIENTE 2018

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1002229338 CLABE 072 700 01002229338 8 DEL BANCO BANORTE SUCURSAL 0841

Autorizaciones

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

ELABORO

AUTORIZO

MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON

JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma

Nombre y Firma

SUBDIRECTORA DE FINANZAS

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Dependencia Solicitante

Dependencia Solicitante

Recibi Documentos

Autorización Especial

Nombre y Firma