

Dirección:  
Reg. Fed.: GES850101L4A

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

| Fecha No.      | Tipo Refer.  | Cuenta          | Número | Nombre                                          | Concepto | Diario | Clase Cargos | Diario Abonos |
|----------------|--------------|-----------------|--------|-------------------------------------------------|----------|--------|--------------|---------------|
| 08/Ago/2019    | Ingresos     |                 | 8,023  | APORTACION DE FINANZAS A GASTO CORRIENTE PAQ 11 |          |        |              |               |
|                | 1 F030800011 | 1112-19-7402-00 |        | GASTO CORRIENTE                                 |          |        | 27,997.08    |               |
|                |              |                 |        | APORTACION DE FINANZAS A GASTO..                |          |        |              |               |
|                | 2 F030800011 | 1123-21-0010-01 |        | GASTO CORRIENTE                                 |          |        |              | 27,997.08     |
|                |              |                 |        | APORTACION DE FINANZAS A GASTO..                |          |        |              |               |
| Total póliza : |              |                 |        |                                                 |          |        | 27,997.08    | 27,997.08     |

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRÁULICOS  
JERARQUÍA JUNTOS  
del Estado 2019-2024

ONTABILIZADO

IZA DE INGRESO 8023  
IZA DE EGRESO  
IZA DE DIARIO

**Solicitud de Orden de Pago**

**Datos Generales del Solicitante**

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

CONTABILIZADO

8023

6191

RESPONSABLE

Contratista

**Datos de Comprobación**

Periodo a cubrir: al No. de facturas anexas: 1  
Importe Solicitado \$27,997.08 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   | 14      | 11     | 000  | 3751     | S/N      | 17,722.98 |
| FACTURA | 185 | 03    | 08   | 001  | 141   | 14      | 11     | 000  | 3752     | S/N      | 10,274.10 |
|         |     |       |      |      |       |         |        |      |          | SubTotal | 27,997.08 |

| Genero | Grupo | Cta | SCta | SSCta |
|--------|-------|-----|------|-------|
|--------|-------|-----|------|-------|

Total \$27,997.08

Cantidad con Letra (VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 08/100 M.N.)

Observaciones: GASTO CORRIENTE 2019

GASTO CORRIENTE 2019

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: GASTO CORRIENTE 2019

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1056107402 CLABE 072 700 01056107402 6 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  
MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON

AUTORIZO  
JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma  
SUBDIRECTORA DE FINANZAS  
Dependencia Solicitante

25 JUN 2019 Recibi Documentos

DIRECCION CONTABLE  
DEPARTAMENTO DE GASTO CORRIENTE  
Nombre y Firma  
Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor