



**Solicitud de Orden de Pago**

*Datos Generales del Solicitante*

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Nombre del Funcionario Facultado RODRIGO JOAQUIN LECOURTOIS LOPEZ  
 Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO  
 Cheque a favor de CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

**ACUSE**

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

*Datos de Comprobación*

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$15,422.46 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	31	001	408	01	11	000	3711	S/N	8,895.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3751	S/N	6,527.46
										<b>SubTotal</b>	<b>15,422.46</b>

Genero | Grupo | Cta | SCta | SSCta

**Total \$15,422.46**

Cantidad con Letra (QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 46/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA : 1183639890 BANORTE SUC. FUNDADORES PLAZA 0840 CLABE 072 700 01183639890 2

*Autorizaciones*

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

ELABORO

C.P. JORGE ALEJANDRO CARBONE VILLAGOMEZ

AUTORIZO

MTRO. RODRIGO JOAQUIN LECOURTOIS LOPEZ

Nombre y Firma  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
CONSEJERO JURIDICO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor