



**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

Proveedor

Empleado / Funcionario

Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado **\$2,428.69** 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	2111	S/N	218.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2911	S/N	435.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2941	S/N	748.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3182	S/N	421.81
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3311	S/N	585.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	S/N	20.88

**Total \$2,428.69**

Cantidad con Letra (DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 69/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

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

Autorización

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

ELABORO

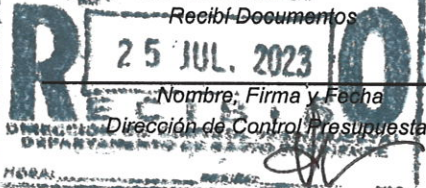
C.P. JORGE ALEJANDRO CARDONE VILLAGOMEZ

Nombre y Firma

DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Dependencia Solicitante

SECRETARÍA DE FINANZAS

Recibi-Documentos



Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO

INTRO. RODRIGO JOAQUIN LECOURTOIS LOPEZ

CONSEJERÍA  
JURÍDICA  
DEL EJECUTIVO

Nombre y Firma  
CONSEJERO JURIDICO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialia Mayor