



Solicitud de Orden de Pago

Contrarecibo F000005300

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 MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES
 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 \$3,998.42 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	2961	CJE/FR/02/2024	2,844.98
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3182	CJE/FR/02/2024	250.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	CJE/FR/02/2024	903.44
SubTotal											3,998.42

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

Total \$3,998.42

Cantidad con Letra (TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 42/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 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
 ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ

AUTORIZO
 MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES

Nombre y Firma
 DIRECTORA ADMINISTRADORA
 Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
 CONSEJERO JURIDICO
 Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
 Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
 Oficialia Mayor

