



**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 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

Periodo a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$1,958.02 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	3752	S/N	1,958.02
										SubTotal	1,958.02

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

**Total \$1,958.02**

Cantidad con Letra (UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 02/100 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



CONSEJERIA JURIDICA EJECUTIVO

Nombre y Firma  
CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialia Mayor



**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 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 \$1,691.80 No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clavo 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	2211	S/N	1,686.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	S/N	5.80
SubTotal											1,691.80

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

**Total \$1,691.80**

Cantidad con Letra (UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 80/100 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 VISANDO LAS RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO  
ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ

AUTORIZO  
MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES



CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

Nombre y Firma  
CONSEJERO JURIDICO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor

**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 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 \$4,811.19 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	2211	S/N	1,887.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3751	S/N	759.99
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3752	S/N	2,164.20
										SubTotal	4,811.19

Genero | Grupo | Cta | SCTa | SSCta

**Total \$4,811.19**

Cantidad con Letra (CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 19/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

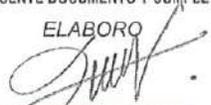
CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

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



AUTORIZO



**FINANZAS**  
ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA CONSEJERIA JURIDICA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
Dependencia Solicitante

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES  
CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO  
Dependencia Solicitante

**RECIBIDO**  
23 SEP. 2024  
DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL  
DEPARTAMENTO DE GASTO CORRIENTE  
HORA: \_\_\_\_\_ RECIBIÓ: \_\_\_\_\_

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor



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 MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES
Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO
Cheque a favor de CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [X] Contratista [ ]

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: al No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$4,829.36 No. de Empleados

Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) [ ]

Doc. Anexa Cve. Tipo Compromiso Clave Presupuestal No Factura/ No de Oficio Importe

Table with columns: Doc. Anexa, Cve., Tipo Compromiso, Poder, Dep., Dir., Prog., SubProg, Fuente, Obra, O. Gasto, No Factura/ No de Oficio, Importe. Includes rows for FACTURA and a SubTotal of 4,829.36.

Genero Grupo Cta SCTa SSCTa

Total \$4,829.36

Cantidad con Letra (CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 36/100 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

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

ELABORO [Signature]

AUTORIZO [Signature]

Stamp: RECIBIDO 24 OCT. 2024. Includes name Zaira Astrid Cisneros Velazquez and address of the Department of Budgetary Control.

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES
CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialía Mayor

**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 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**

Periodo a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$1,975.20 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	No Factura/ No de Oficio	Importe
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2211	S/N 1,488.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3361	S/N 487.20
<b>SubTotal</b>										<b>1,975.20</b>

Genero Grupo Cta SCta SSCta

**Total \$1,975.20**

Cantidad con Letra (UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 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 EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO



**ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ**

DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA CONSEJERIA JURIDICA

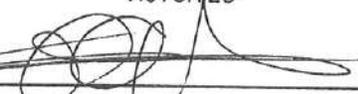


Recibir Documentos

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO

**CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO**

**MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES**  
CONSEJERO JURIDICO

Autorización Especial

Nombre y Firma

Oficialia Mayor



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 MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES
Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO
Cheque a favor de CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [X] Contratista [ ]

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: al No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$4,164.44 No. de Empleados

Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) [ ]

Table with columns: Doc. Anexa, Cve. Tipo Compromiso, Clave Presupuestal, No Factura/ No de Oficio, Importe

Main table with columns: Poder, Dep., Dir., Prog., SubProg, Fuente, Obra, O. Gasto, No Factura/ No de Oficio, Importe

Table with columns: Genero, Grupo, Cta, SCta, SSCta

Total \$4,164.44

Cantidad con Letra (CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DANTOS 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

Signature of Zaira Astrid Cisneros Velazquez

ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ
SECRETARÍA DE FINANZAS

AUTORIZO



Signature of Lic. Miguel Angel Mendez Montes

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

LIC. MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES
CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialía Mayor



Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal



**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 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 \$3,083.00 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	2211	CJE/FR/12/2024	3,083.00
<b>SubTotal</b>											<b>3,083.00</b>

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

**Total \$3,083.00**

Cantidad con Letra (TRES MIL OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 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

*[Firma]*

**ZAIRA ASTRID CISNEROS VELÁZQUEZ**

DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

SECRETARIA DE FINANZAS

Recibí Documentos



AUTORIZO

*[Firma]*

**LIC. MIGUEL ÁNGEL MÉNDEZ MONTES**

CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

Autorización Especial

Nombre y Firma

Oficialía Mayor

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

