

Solicitud de Orden de Pago

RECIBIDO

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA
 Nombre del Funcionario Facultado MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
 Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO
 Cheque a favor de CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 6
 Importe Solicitado \$9,794.99 No. de Empleados _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) _____

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal								No Factura/ No de Oficio	Importe	
FACTURA		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto			
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	2211	CJE/FR/11/2025	8,964.43	
SubTotal												
\$9,794.99												
Genero Grupo Cta SCta SSCTa												

Total

\$9,794.99

Cantidad con Letra NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 99/100/100 M.N.

Observaciones: (SE ANEXAN DATOS BANCARIOS)

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPÓSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

Autorizaciones

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

ELABORÓ



AUTORIZO

LIC. FLORINDA ÁVILA VÁZQUEZ
SECRETARÍA DE DEPARTAMENTO
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

CONSEJERÍA
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
CONSEJERO JURÍDICO DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

Dependencia Solicitante

27 NOV. 2025

Recibí Documentos

Autorización Especial

R	27 NOV. 2025	RECIBID
DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL DEPARTAMENTO DE GASTO CORRIENTE		
HORA:	Nombre, Firma y Fecha	
Usuario: FAVILAV	RECIBE:	Dirección de Control Presupuestal

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialia Mayor

Datos Generales del Solicitante	
Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante	03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante	03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA
Nombre del Funcionario Facultado	MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
Puesto del Funcionario Facultado	CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO
Cheque a favor de	CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 7
 Importe Solicitado: \$11,674.77 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		03	31	001	408	01	11	000	2211	CJE/FR/12/2025
										11,674.77

SubTotal 11,674.77

Genero Grupo Cta SCta SSCta

Total

\$11,674.77

Cantidad con Letra: ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 77/100 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

ELABORÓ

AUTORIZO



LIC. FLORINDA AVILA VÁZQUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO
SECRETARÍA DE FINANZAS
Dependencia Solicitante

CONSEJERÍA
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
CONSEJERO JURÍDICO DEL ESTADO
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor



Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

Usuario: FAVILAV

Solicitud de Orden de Pago

ACUSE

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 MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
 Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO
 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 \$6,442.94 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		03	31	001	408	01	11	000	2111 CJE/FR/13/2025 345.00
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	2141 CJE/FR/13/2025 2,131.00
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	2211 CJE/FR/13/2025 3,068.11
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	3182 CJE/FR/13/2025 451.83
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	3361 CJE/FR/13/2025 447.00
<i>SubTotal</i>									6,442.94
<i>Total</i>									\$6,442.94

Cantidad con Letra (SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 94/100 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

AUTORIZO



CONSEJERIA
CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO

MARCOS JOEL PEREA ARELLANO
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor

FINANZAS	
FLORINDA AVILA VAZQUEZ	
SECRETARIA DE FINANZAS	
JEFE DE DEPARTAMENTO	
Dependencia Solicitante	
RECIBIDO - 4 DIC. 2025	
RECEPCIONADO	
DIRECCION DE CONTROL PRESUPUESTAL	
DIRECCION DE CONTROL PRESUPUESTAL	
DEPARTAMENTO DE GASTO CORRIENTE	
HORA: RECIBIDO: Nombre, Firma y Fecha	
Usuario: FAVILAV Direccion de Control Presupuestal	