

**Solicitud de orden de pago**

Fecha de Solicitud: 21 de noviembre de 2025

**Datos Generales del Solicitante**

Clave y Nombre de la Dependencia: 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

Cva. y Nombre de la Dirección Solicitante: 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA

Nombre del Funcionario Facilitado: MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO

Puesto del Funcionario Facilitado: CONSEJERO JURÍDICO

Cheque a favor de: CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

☐

Proveedor

☒

Empleado/Funcionario

Contratista

☐

**Datos de Comprobación**

Periodo a Cubrir del: al

No. de Facturas Anexas: 1

Importe Solicitado: \$ 7,976.33

No. de Proveedor:

☐

Viáticos

☐

Gastos a Comprobar

☒

Fondo Revolvente

☐

Otros(Especifica):

Documentación Anexa	Clave Tipo Compromiso	Clave Presupuestal								Nº Factura / Nº de Oficio	Importe \$
		Poder	Depend.	Dirección	Programa	Subprog.	Fuente	Fin	Obra	Obj. Gasto	
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	2121	CJE/FR/10/2025	170.00
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	3751	CJE/FR/10/2025	5,384.01
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	3752	CJE/FR/10/2025	1,754.32
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	2961	CJE/FR/10/2025	688.00

**TOTAL: \$ 7,976.33**

Cantidad con Letra: (SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.)

Observaciones:

CUENTA DEPOSITO: 1183639890 BANCO BANORTE SUC. FUNDADORES PLAZA 0840 CLABE 072 700 01183639890 2

**Autorizaciones**

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

ELABORÓ:

AUTORIZÓ

C.P. FELIPE DE JESÚS SALAZAR CORDERO  
ENCARGADO DE LA DIR. ADMVA. DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA

**CONSEJERÍA**  
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO  
CONSEJERO JURÍDICO DEL ESTADO



Autorización especial

LIC. NOÉ LARA ENRIQUEZ  
OFICIAL MAYOR

**Solicitud de Orden de Pago**

**Datos Generales del Solicitante**

Cve. y Nombre de 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
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

	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
FACTURA		03	31	001	408	01	11	000	3411	CJE/FR/01/2025 830.56
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 DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

**Autorizaciones**

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

ELABORO

AUTORIZO



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

CONSEJERÍA  
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO  
CONSEJERO JURÍDICO DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

Dependencia Solicitante

Recibi Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha

Nombre y Firma

Dirección de Control Presupuestal

Oficialía Mayor





Solicitud de Orden de Pago

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: 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

ELABORO

AUTORIZO



CONSEJERÍA  
CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

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

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor

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 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

Periodo 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

SubTotal 6,442.94

Total \$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

ELABORO

AUTORIZO

FLORINDA AVILA VAZQUEZ

JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

CONSEJERIA MARCOS JOEL PEREA ARELLANO  
CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma

Oficialia Mayor

Usuario: FAVILAV

