

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:

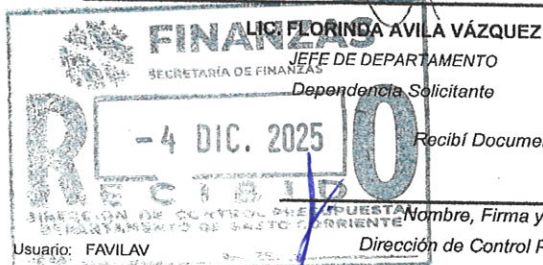
CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

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

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialía Mayor