

*A.C.S.*  
**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:

3

Importe Solicitado

\$16,839.00

No. de Empleados

Viáticos

Gastos a Comprobar

Fondos Revolventes

Otros (Especificar)

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe											
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3751	CJE/FR/03/2025	2,500.00				
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3711	CJE/FR/03/2025	14,339.00				
											SubTotal	16,839.00			
											Genero	Grupo	Cla	SCta	SSCta