

Solicitud de Orden de Pago

ACUSE

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO
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 \$7,082.95 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	3721	CJE/FR/05/2026 979.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3751	CJE/FR/05/2026 4,379.62
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3752	CJE/FR/05/2026 1,724.33
SubTotal										7,082.95

Genero Grupo Cta SCta SSCTa

Total \$7,082.95

Cantidad con Letra (SIETE MIL OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N.)

Observaciones:

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 APPLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO

ELABORO

AUTORIZO



CONSEJERÍA
CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

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

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor

Usuario: AVILA

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal