

ACUSE

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 03-31 CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO

Nombre del Funcionario Facultado: MTRO. MARCOS JOEL PEREA ARELLANO

Puesto del Funcionario Facultado: CONSEJERO JURÍDICO 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: 1

Importe Solicitado: \$2,054.14 No. de Empleados: _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) _____

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

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	3752	CJE/FR/04/2026	2,054.14
SubTotal											2,054.14

Genero | Grupo | Cta | SCTa | SSCTa

Total \$2,054.14

Cantidad con Letra (DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 14/100 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 APLICABLE VIGENTE DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO.

ELABORO

AUTORIZO



CONSEJERÍA JURÍDICA DEL ESTADO
CONSEJERO JURÍDICO DEL ESTADO

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialía Mayor

Usuario: FAVILAV

HORA:

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal