

## SOLICITUD DE PAGO PARA SU REVISION

### Cadenas Productivas (Factoraje)

5

FECHA DE EXPD.			FECHA DE PAGO SOLICITADA			NUMERO	HOJA	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		No.	DE
	1			2		3	4	

TIPO DE MONEDA			EQUIVALENTE M.N.	TESOFE / SNC		ESTADO	UNIDAD EJECUTORA	
CLAVE	NOMBRE	TIPO DE CAMBIO						
6	7	8	9	10		11	12	
No. SEC.	TIPO	CLAVE PRESUPUESTAL	CODI- FICA- CION	DOCUMENTO DE REFERENCIA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	IMPORTES 20	
							BRUTO	NETO
13	14	15	16	17	18	19		

I.S.R.  
I.V.A.  
5 AL MILLAR  
OTRAS RETEN

(F-DAG-02)

PUESTO: 21  
Vo. Bo.

PUESTO: 22  
AUTORIZO

FIRMA

FIRMA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

**CLAVES**

PARA LA ANOTACION DEL TIPO DE COMPROBANTE  
CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS

EN LAS

**COMPROBANTES**

**CLAVE**

F

N

LR

R

E

RRF

O

**DOCUMENTO**

FACTURA

NOMINA

LISTA DE RAYA

RECIBO

ESTIMACION

RECIBO RET. FONDOS

OTROS

NOTAS ESPECIALES Y/O ACLARACIONES

DEL RAMO **23**

DE LA TESOFE O SNC **24**