

**DATOS SOLICITUD DE PAGO A COMPROBAR**  
 (Formato predeterminado en el Sistema Integral de  
 Financieros de la SEDU)

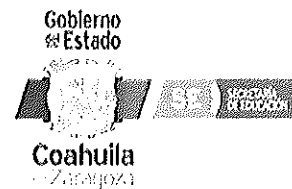


<b>Código</b> PE-SAYRH-DGRF-02	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
-----------------------------------	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO**

<b>Dato</b>	<b>No de Identificación</b>	<b>Contenido</b>
		1. Deberá mencionar a quien corresponde la Cuenta por pagar (CAI, UPN, Direcciones regionales).  2. Concepto de Comprobación. (Gasto Operativo, consejo técnico, mantenimiento, libros de texto, etc.).  3. No. Solicitud de Pago (Referencia del depósito/radicación del recurso)  4. No. de folio interno del Sistema Integral de Financieros de la SEDU  5. SPEI  6. Mes que se está comprobando.  7. Clave del beneficiario.  8. Partida, concepto e importe, según corresponda.  9. Firmas de autorizado y Vo. Bo.

**DATOS SOLICITUD DE PAGO A COMPROBAR**  
(Formato predeterminado en el Sistema Integral de  
Financieros de la SEDU)



<b>Código</b> PE-SAYRH-DGRF-02	<b>Revisión</b> 02	<b>Fecha Edición</b> 16/06/2023	<b>Vigencia</b> 16/06/2025
-----------------------------------	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**SOLICITUD DE PAGO A COMPROBAR**

**SECRETARIA DE EDUCACION**  
**AREA** \_\_\_\_\_

**COMPROBACION DE GASTO OPERATIVO (2)**  
**FONE FUENTE DE FINANCIAMIENTO 08070101001 PROGRAMA 2516620**

<b>CLAVE</b> BENEFICIARIO (7)	<b>BENEFICIARIO</b> MES (6)	<b>TIPO</b> SPEI (5)	<b>FECHA DE EXPEDICION</b>			<b>FOLIO</b> SP (3) FI (4)
			<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	

<b>NUM SEC</b>	<b>PARTIDA(8)</b>	<b>CONCEPTO(8)</b>	<b>IMPORTE(8)</b>
<b>TOTAL</b>			<b>0.00</b>

**AUTORIZA (9)**

**Vo. Bo. (9)**

**SELLO**

**NOMBRE Y FIRMA**

**NOMBRE Y FIRMA**