

**Solicitud de Orden de Pago**

*Datos Generales del Solicitante*

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí  
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí  
 Nombre del Funcionario Facultado José Armando Ramírez Rojas  
 Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo  
 Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

*Datos de Comprobación*

Período a cubrir: 01 | 04 | 2019 al 15 | 04 | 2019 No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$933,544.55 No. de Empleados                     

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) Remuneraciones al Personal

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe			
					Poder	Dep.	Dir.
FACTURA			- 625	933,544.55			
			<i>SubTotal</i>	<b>933,544.55</b>			

**Total \$933,544.55**

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N.)

Observaciones: Pago de Remuneraciones al Personal correspondientes a la Primera Quincena del mes de abril de 2019.  
 Clave Presupuestal 04 31 001 244 11 10 001 4152 \$ 933,544.55

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0199587039 CLABE: 012700001995870399

*Autorizaciones*

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORÓ  
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
Director Administrativo  
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZÓ  
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
Director Administrativo  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialia Mayor





### Solicitud de Orden de Pago

#### Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Nombre del Funcionario Facultado José Armando Ramírez Rojas

Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo

Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor

Empleado / Funcionario

Contratista

#### Datos de Comprobación

Período a cubrir: 16 | 04 | 2019 al 30 | 04 | 2019 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$933,544.55 No. de Empleados

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) Remuneraciones al Personal

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe	
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA		04	31	001	244	11	10	001	4152	- 626	933,544.55
<i>SubTotal</i>										<b>933,544.55</b>	

**Total \$933,544.55**

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N.)

Observaciones: Pago de Remuneraciones al Personal correspondientes a la Segunda Quincena del mes de abril de 2019.  
Clave Presupuestal 04 31 001 244 11 10 001 4152 \$ 933,544.55

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0199587039 CLABE: 012700001995870399

#### Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORÓ  
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
Director Administrativo  
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZÓ  
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
Director Administrativo  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor





### Solicitud de Orden de Pago

#### Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Nombre del Funcionario Facultado José Armando Ramírez Rojas

Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo

Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor       Empleado / Funcionario       Contratista

#### Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 01 | 04 | 2019 al 30 | 04 | 2019 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$70,338.00 No. de Empleados                     

Viáticos     Gastos a Comprobar     Fondos Revolventes     Otros (Especificar) Gasto Corriente

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

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA	04	31	001	244	11	10	002	4152	- 627	8,384.00
FACTURA	04	31	001	244	11	10	003	4152	- 627	61,954.00
<b>SubTotal</b>										<b>70,338.00</b>

**Total \$70,338.00**

Cantidad con Letra (SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: Gasto Corriente del mes de abril de 2019  
 Clave Presupuestal 04 31 001 244 11 10 002 4152 \$ 8,384.00  
 Clave Presupuestal 04 31 001 244 11 10 003 4152 \$ 61,954.00

CTA. ORIGEN DEL RECURSO

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0142846578 CLABE: 012700001428465789

#### Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO  
 José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
 Director Administrativo  
 Dependencia Solicitante

AUTORIZO  
 José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma  
 Director Administrativo  
 Dependencia Solicitante

2016 ABR 16 AM 9:57  
 DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha  
 Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
 Oficialía Mayor



**Forma de pago** 03 - Transferencia electrónica de fondos  
**Método de pago** PUE - Pago en una sola exhibición  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano

**Folio** - 628  
**Fecha** 17/4/2019 10:13:46

**Datos del cliente**

**Cliente:** Instituto Nacional de Desarrollo Social  
**R.F.C.:** IND920604A49  
**Domicilio:** 2a. Cerrada de Belisario Domínguez No. 40, Del Carmen, C.P. 04100, Ciudad de México, México

**Uso CFDI:** P01 - Por definir

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
----------	--------	------------------	-------------------------	------------------------	----------------	------------	-----------	---------

1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	01010101 - No existe en el catálogo	MINISTRACION DE RECURSOS PUBLICOS FEDERALES Primera ministración de los recursos del Programa Anual "Programa Estratégico de Prevención y Empoderamiento a las Mujeres para su Acceso a una Vida Libre de Violencia de Género, 2019", con folio 24PAIMEF1909 BANCO: BBVA BANCOMER SUC: 0830 PLAZA: S.L.P. CUENTA: 0112981416 CLABE: 012700001129814163	6,274,832.38	0.00	002 - IVA - 0.00	6,274,832.38
------	----------	--------------------------	-------------------------------------	--	--------------	------	------------------	--------------

**Importe con letra:**

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 38/100 M.N.

**Subtotal** 6,274,832.38  
**Impuestos Trasladados** 0.00  
**Total** 6,274,832.38

**CFDI Relacionado:**

Tipo Relación: -  
 CFDI Relacionado:



**Serie del Certificado del emisor** 00001000000401808400  
**Folio fiscal** A4C634AE-4F34-43BF-8C8E-5CE60B849E1D  
**No. de Serie del Certificado del SAT** 00001000000404486074  
**Fecha y hora de certificación** Abril 17 2019 - 10:13:49

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**

MploTkHX0i6qgh9QQ3+pzITFYqsWKVjrilm0d5CqEuG3pvBxqBYUanmOa2d060s9xVd/h8NZIwVaKJQJtGySIORp+DV4yObJ8v  
 ieZGqWielXE/jBmqpCBh9hv9YAzKcVIT1WQeMw6+lvdpR0ZuAmsje5vnwaWbolFqnFJNNBXRNLrusYs07SyeTrhNL5+yZt+yxBjn  
 skBWHpC86B0FFx4xZRAC03PWRhRseBKcqhM4gihReyzZfv5BoejYtg6eDW1p6eOuPbuHyfPJRhr4o/+FJoVk3LSrLoA6/iu  
 pCeI0WW8+NbRv9dvc/e9/u0HeQSSON/wADCWjysGQ==

**Sello del SAT**

JkeLOVToK3MzaryhqtKqaLtsHFT1YY0VGXdBLbdGqVeNBEB1VgukXV86FpWgZPWymLpHUz8Hu1a65iT+nF90ClwoBqmoEQPaw  
 ko6HEHXXAUBV5NPZW+p5S15aFm4XHsSUsidoc2DKT1rjmLlskoOnkP3QRiHXvs5PKmLtzOLZ3UgeyOPHTG/2/AUx67U4eMvkhw  
 9qvgGVFFIYKXPN/0vwpM/tzioO/lbn0WYBizwyJPeRxi8oFor+GX9JK5Z0XpGhfYieNarkfutitOubTIK0pHvAdnwx9QS//Mop  
 bxgN+ztXfR0lh3QdPE6Lc12erICl/OIG3wgLVgWe6w==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|A4C634AE-4F34-43BF-8C8E-5CE60B849E1D|2019-04-17T10:13:49|MAS0810247C0|MploTkHX0i6qgh9QQ3+pzITFYqsWKVjrilm0d5CqEuG3pvBxqBYUanmOa2d060s9xVd/h8NZIwVaKJQJtGySIORp+DV4yObJ8v  
 ieZGqWielXE/jBmqpCBh9hv9YAzKcVIT1WQeMw6+lvdpR0ZuAmsje5vnwaWbolFqnFJNNBXRNLrusYs07SyeTrhNL5+yZt+yxBjn  
 skBWHpC86B0FFx4xZRAC03PWRhRseBKcqhM4gihReyzZfv5BoejYtg6eDW1p6eOuPbuHyfPJRhr4o/+FJoVk3LSrLoA6/iupCeI0WW8+NbRv9dvc/e9/u0HeQSSON/wADCWjysGQ==|00001000000404486074|