

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0449 CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 001 COORDINACION GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
 Nombre del Funcionario Facultado LIC. JULIETA MENDEZ SALAS
 Puesto del Funcionario Facultado COORDINACION GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
 Cheque a favor de CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 1
 Importe Solicitado \$293,787.74 No. de Empleados _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) SERVICIOS PERSONALES

| Doc. Anexa | Cve. Tipo Compromiso | Clave Presupuestal | No Factura/ No de Oficio | Importe |
|-----------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| FACTURA | 04 | 49 001 421 12 10 007 4152 | 66 F | 293,787.74 |
| <i>SubTotal</i> | | | | 293,787.74 |

Total \$293,787.74

Cantidad con Letra (DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019.

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 072700003216944078 BANORTE

Autorizaciones

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

ELABORO
LIC. ERICK OSBALDO ONATE RAMIREZ

AUTORIZO
LIC. JULIETA MENDEZ SALAS

Nombre y Firma

Nombre y Firma

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Dependencia Solicitante

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha

Nombre y Firma

Dirección de Control Presupuestal

Oficialia Mayor

