

**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 COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
 Cheque a favor de CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Proveedor       Empleado / Funcionario       Contratista

**Datos de Comprobación**

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$494,419.24 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
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA	04	49	001	421	12	10	001	4152	149 F	494,419.24
<i>SubTotal</i>										<b>494,419.24</b>

**Total \$494,419.24**

**RECIBIDO**  
SECRETARÍA DE FINANZAS

Cantidad con Letra (CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 24/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA PRIMERA QUINCENA DEL MES DE FEBRERO DE 2021.

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  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
 Dependencia Solicitante

Nombre y Firma  
 COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
 Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha  
 Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma  
 Oficialía Mayor

**OSLP** OFICIALÍA MAYOR  
 PROSPEREMOS JUNTOS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
**RECIBIDO**  
 21 FEB. 2021  
 ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
 Vº. Bº. OFICIALÍA MAYOR PARA EFECTOS