



Solicitud de Orden de Pago

# ACUSE

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. MONICA KEMP ZAMUDIO  
 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 POTOSI

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$2,327.00 No. de Empleados \_\_\_\_\_

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

| 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  | 441   | 04      | 10      | 003  | 4152     | 31       | 2,327.00 |
|         |       |      |      |       |         |         |      |          | SubTotal | 2,327.00 |



21 ABR. 2022  
**RECIBIDO**  
 DEPARTAMENTO DE INVERSIONES

Total \$2,327.00

Cantidad con Letra (DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS GENERALES DEL 7AL8 DE ABRIL DE 2022

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  
 MTRO. CELERINO CASTILLO MEDINA

Nombre y Firma

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha  
 Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO  
 LIC. MONICA KEMP ZAMUDIO

Nombre y Firma

COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
 Oficialia Mayor