



**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 MTRA. 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 **\$13,206.53** No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos

Gastos a Comprobar

Fondos Revolventes

Otros (Especificar)

SERVICIOS GENERALES

| Doc. Anexa | Cve. Tipo Compromiso | Clave Presupuestal | No Factura/<br>No de Oficio | Importe |
|------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---------|
|------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---------|

| Doc. Anexa      | Cve. Tipo Compromiso | Clave Presupuestal | No Factura/<br>No de Oficio | Importe |       |      |      |       |         |         |      |          |                  |           |
|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---------|-------|------|------|-------|---------|---------|------|----------|------------------|-----------|
|                 |                      |                    |                             |         | Poder | Dep. | Dir. | Prog. | SubProg | Fuente. | Obra | O. Gasto |                  |           |
| FACTURA         |                      |                    |                             |         | 04    | 49   | 001  | 441   | 04      | 10      | 003  | 4152     | 95               | 13,206.53 |
| <i>SubTotal</i> |                      |                    |                             |         |       |      |      |       |         |         |      |          | <b>13,206.53</b> |           |

**Total \$13,206.53**

Cantidad con Letra (TRECE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 53/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS GENERALES DEL 6 AL 17 DE OCTUBRE 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

AUTORIZO

MTRA. MONICA KEMP ZAMUDIO

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