POTOSÍ PARA LOS POTOSINOS

Gobierno del Estado de San Luis Potosí
Secretaría de Finanzas

ACUSE

Folio B044920236

Fecha de Solicitud 22 | 03 | 23

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 de 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

[X] Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [ ] Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a Cubrir del ____ al ____ No. de Facturas Anexas: 1

Importe Solicitado $: 291,472.27 No. Empleados: ____

[ ] Viaticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] 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	205	04	11	001	4152	128	291,472.27
										SubTotal	291,472.27

FINANZAS SECRETARÍA DE FINANZAS
RECIBIDO
23 MAR. 2023
DEPARTAMENTO DE INVERSIONES

Total $ 291,472.27

Cantidad con Letra: (DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N.

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE MARZO 2023.

ROGRAMA:
TA. ORIGEN DEL RECURSO:
TA. BANCARIA DE DEPOSITO: 012700001201216812 BBVA BANCOMER

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

AUTORIZO
P.A.
MTRA. MONICA KEMP ZAMUDIO
Nombre y Firma
COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos
Nombre , Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial
Nombre y Firma
Oficialia Mayor