POTOSÍ PARA LOS POTOSINOS

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaría de Finanzas

ACUSE

Folio B044920235

Fecha de Solicitud 14 | 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 $ 357,469.67 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	127	357,469.67
										SubTotal	357,469.67

FINANZAS
RECIBIDO
14 MAR. 2023
DEPARTAMENTO DE INVERSIÓN

Total $ 357,469.67

Cantidad con Letra: (TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N.

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

PROGRAMA:
TA. ORIGEN DEL RECURSO:
TA. BANCARIA DE DEPOSITO: 07200003216944078 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

AUTORIZO

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