POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021 • 2027

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: B044920323

Fecha Solicitud 23 | 06 | 2023

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

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

Datos de Comprobación

Período a cubrir: ___ al ___ *No. de facturas anexas:* 1

Importe Solicitado **$351,177.85** *No. de Empleados*

[ ] *Viáticos* [ ] *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	10	001	4152	149	351,177.85
									SubTotal	**351,177.85**

Total **$351,177.85**

Cantidad con Letra (TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N.)

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

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 012700001201216812 BBVA MEXICO

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