



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 \$357,469.67 No. de Empleados

[ ] Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) SERVICIOS PERSONALES

Table with 5 columns: Doc. Anexa, Cve. Tipo Compromiso, Clave Presupuestal, No Factura/ No de Oficio, Importe

Table with 10 columns: Poder, Dep., Dir., Prog., SubProg, Fuente, Obra, O. Gasto, No Factura/ No de Oficio, Importe. Includes row for FACTURA and SubTotal.



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 JULIO 2024

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:
CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 012700001201216812

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 MU.
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