



**POTOSÍ**  
PARA LOS POTOSINOS  
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

Gobierno del Estado de San Luis Potosí  
Secretaría de Finanzas

Folio: F033100002

Fecha Solicitud 30 | 04 | 2024

**Solicitud de Orden de Pago**

Contrarecibo F000005300

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Nombre del Funcionario Facultado: MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES  
 Puesto del Funcionario Facultado: CONSEJERO JURIDICO  
 Cheque a favor de: CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado: \$3,998.42 No. de Empleados: \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto			
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2961	CJE/FR/02/2024	2,844.98
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3182	CJE/FR/02/2024	250.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	CJE/FR/02/2024	903.44
SubTotal											3,998.42

Genero Grupo Cta SCla SSCla

Total \$3,998.42

Cantidad con Letra (TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 42/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO

ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ

Nombre y Firma  
DIRECTORA ADMINISTRADORA  
Dependencia Solicitante

Recibi Documentos

Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO

MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES

CONSEJERIA JURIDICA  
DEL EJECUTIVO  
Nombre y Firma  
CONSEJERO JURIDICO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficial Mayor





OFICIO No. CJE/DA/040/2024

San Luis Potosí, S.L.P., a 08 de mayo del 2024

**ACUSE**

**LIC. JORGE LUIS SALAZAR POSADAS**  
**DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO**

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo, asimismo para solicitar su apoyo para llevar a cabo los trámites de la solicitud de orden de pago de la factura 5002 por la cantidad de \$4,698.00 (CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.), por el concepto de reparación urgente de vehículo oficial con número de inventario V05292; mismo que se requiere en óptimas condiciones para traslado de funcionario a diversas reuniones de trabajo propias de la institución.

Sin otro particular, agradezco la atención que se sirva brindar al presente, reiterándome a sus órdenes.

ATENTAMENTE

**ZAIRA ASTRID CISNEROS VELÁZQUEZ**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**



CONSEJERÍA  
JURÍDICA  
DEL EJECUTIVO

"2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente del Estado de San Luis Potosí"

c.c.p. Archivo  
ZACV/FAV







**Solicitud de Orden de Pago**

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA  
 Nombre del Funcionario Facultado MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES  
 Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO  
 Cheque a favor de CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$4,940.51 No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg.	Fuente	Obra	Φ. Gasto			
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2211	CJE/FR/04/2024	1,925.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3361	CJE/FR/04/2024	175.57
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	CJE/FR/04/2024	15.08
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3751	CJE/FR/04/2024	759.00
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3752	CJE/FR/04/2024	2,065.86
<b>SubTotal</b>											<b>4,940.51</b>
<b>Total</b>											<b>\$4,940.51</b>

Cantidad con Letra (CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 51/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO  
*[Firma]*



AUTORIZO

*[Firma]*

**RECEBIDO**  
20 MAYO 2024  
DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL  
DEPARTAMENTO DE GASTOS  
DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL

CONSEJERÍA JURIDICA DEL EJECUTIVO

MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES  
CONSEJERO JURIDICO  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor



**Solicitud de Orden de Pago**

*Datos Generales del Solicitante*

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 03-31 CONSEJERIA JURIDICA

Nombre del Funcionario Facultado MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES

Puesto del Funcionario Facultado CONSEJERO JURIDICO

Cheque a favor de CONSEJERIA JURIDICA DEL ESTADO

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

*Datos de Comprobación*

Periodo a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$2,312.60 No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe
------------	----------------------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--------------------------	---------

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto			
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	2921	S/N	1,850.92
FACTURA	185	03	31	001	408	01	11	000	3411	S/N	461.68
<i>SubTotal</i>											<b>2,312.60</b>

Genero	Grupo	Cta	SCta	SSCta
--------	-------	-----	------	-------

**Total** \$2,312.60

Cantidad con Letra (DOS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 60/100 M.N.)

Observaciones: SE ANEXAN DATOS BANCARIOS

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 1183639890 BANCO BANORTE PLAZA 0840 CLABE 072 7000 1183639890 2

*Autorizaciones*

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO

ELABORO

ZAIRA ASTRID CISNEROS VELAZQUEZ

DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA CONSEJERIA JURIDICA  
**FINANZAS**  
SECRETARÍA DE FINANZAS



CONSEJERIA JURIDICA DEL EJECUTIVO

AUTORIZO

MIGUEL ANGEL MENDEZ MONTES  
CONSEJERO JURIDICO DEL ESTADO

Dependencia Solicitante

Recibo de Documentos

**RECIBIDO**

10 JUN. 2024

Nombre, Firma y Fecha

DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL  
DEPARTAMENTO DE GASTO CORRIENTE

HORA: \_\_\_\_\_

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialía Mayor