



Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0553 MUSEO DE ARTE CONTEMPORANEO DE SAN LUIS POTOSI
 Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0553 MUSEO DE ARTE CONTEMPORANEO DE SAN LUIS POTOSI
 Nombre del Funcionario Facultado ALDO EDMUNDO ARELLANO PAREDES
 Puesto del Funcionario Facultado DIRECTOR GENERAL
 Cheque a favor de MUSEO DE ARTE CONTEMPORANEO DE SAN LUIS POTOSI

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: 01 | 07 | 2018 al 31 | 07 | 2018 No. de facturas anexas: 1
 Importe Solicitado \$286,831.00 No. de Empleados _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) _____

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe
FACTURA	05 53 001	232 12 10 001	4152	286,831.00
SubTotal				286,831.00

Total \$286,831.00

Cantidad con Letra (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 M.N. _____)

Observaciones: SUBSIDIO CORRESPONDIENTE A LOS GASTOS DE OPERACION DEL MES DE JULIO DE 2018

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BANORTE: 00606998277 CLABE INTERBANCARIA: 072700006069982776

Autorizaciones

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

ELABORO
GERARDO JUAREZ LOZANO

AUTORIZO
ALDO EDMUNDO ARELLANO PAREDES

Nombre y Firma
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
DIRECTOR GENERAL
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialía Mayor



18 JUN 12 AM 9:39