



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 LIC JULIETA MENDEZ SALAS  
 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

Proveedor  Empleado / Funcionario  Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ No. de facturas anexas: 1  
 Importe Solicitado \$362,973.23 No. de Empleados \_\_\_\_\_

Viáticos  Gastos a Comprobar  Fondos Revolventes  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	421	12	10	001	4152	100F	362,973.23
Sub Total										362,973.23

Total \$362,973.23

Cantidad con Letra (TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N.)

Observaciones: COORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA 2A QUINCENA DEL MES DE ABRIL 2020

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 072700003216944078 BANORTE

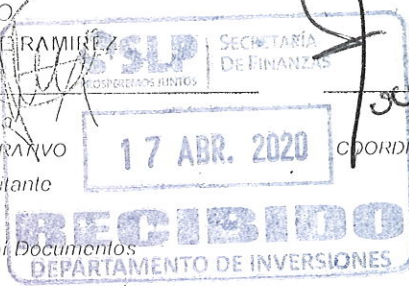
Autorizaciones

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

ELABORO  
ERICK OSBALDO ONATE RAMIREZ

Nombre y Firma  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
Dependencia Solicitante

Recibi Documentos



Nombre, Firma y Fecha  
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO  
LIC JULIETA MENDEZ SALAS

Nombre y Firma  
COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma  
Oficialia Mayor

