SAN LUIS POTOSÍ
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: B043100064

Fecha Solicitud 19 | 03 | 2020

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Nombre del Funcionario Facultado: ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Cheque a favor de: INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

[ ] Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [ ] Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: 01 | 03 | 2020 al 31 | 03 | 2020

No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado: **$70,338.00**

No. de Empleados:

[ ] Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) GASTO DE OPERACION

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA		04	31	001	244	11	10	002	4152	-692	8,384.00
FACTURA		04	31	001	244	11	10	003	4152	-692	61,954.00
										SubTotal	**70,338.00**

Total **$70,338.00**

Cantidad con Letra (SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: GASTO DE OPERACION CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2020.

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA No. DE CUENTA: 0142846578 CLABE INTERBANCARIA: 01 27 0000 1428465789

Autorizaciones

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

ELABORO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

SSLP Secretaría de Finanzas Prosperemos Juntos
20 MAR. 2020
RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL E INVERSIONES

Recibí Documentos
Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial
Nombre y Firma
Oficialia Mayor

SAN LUIS POTOSÍ
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: B043100063

Fecha Solicitud 17 | 03 | 2020

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Nombre del Funcionario Facultado: ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Cheque a favor de: INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

[ ] Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [ ] Contratista

Datos de Comprobación

Período a cubrir: 15 | 03 | 2020 al 31 | 03 | 2020

No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado: **$990,397.50**

No. de Empleados:

[ ] Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) REMUNERACIONES AL PERSONAL

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA		04	31	001	244	11	10	001	4152	-690	990,397.50
									SubTotal		**990,397.50**

Total **$990,397.50**

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.)

Observaciones: REMUNERACIONES AL PERSONAL CORRESPONDIENTE A LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA No. DE CUENTA: 0199587039 CLABE INTERBANCARIA: 012700001995870399

Autorizaciones

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

ELABORO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

SECRETARÍA DE FINANZAS SLP PROSPEREMOS JUNTOS
19 MAR. 2020
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE INVERSIONES

Recibí Documentos
Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial
Nombre y Firma
Oficialia Mayor

SSLP PROSPEREMOS JUNTOS OFICIALÍA MAYOR
19 MAR. 2020
RECIBIDO
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO
Vo. Bo. OFICIALÍA MAYOR PARA EFECTO DE INTEGRAR INVENTARIO

SAN LUIS POTOSÍ
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: B043100062

Fecha Solicitud 05 | 03 | 2020

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 04 31 INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Nombre del Funcionario Facultado: ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA

Puesto del Funcionario Facultado: DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Cheque a favor de: INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

[ ] Proveedor [ ] Empleado / Funcionario [ ] Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 01 | 03 | 2020 al 15 | 03 | 2020 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado: **$990,387.50** No. de Empleados:

[ ] Viáticos [ ] Gastos a Comprobar [ ] Fondos Revolventes [X] Otros (Especificar) REMUNERACIONES AL PERSONAL

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal							No Factura/ No de Oficio	Importe
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA		04	31	001	244	11	10	001	4152	-689	990,387.50
										SubTotal	**990,387.50**

SSLP PROSPEREMOS JUNTOS | SECRETARÍA DE FINANZAS
– 6 MAR. 2020
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE INVERSIONES

Total **$990,387.50**

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.)

Observaciones: REMUNERACIONES AL PERSONAL CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DEL MES DE MARZO 2020

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA No. DE CUENTA: 0199587039 CLABE INTERBANCARIA: 012700001995870399

Autorizaciones

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

ELABORO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
ELBA ADRIANA ESCALANTE MATA
Nombre y Firma
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos
Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial
Nombre y Firma
Oficialia Mayor

SSLP PROSPEREMOS JUNTOS | OFICIALÍA MAYOR
06 MAR. 2020
RECIBIDO
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO
Vo. Bo. OFICIALIA MAYOR PARA EFECTO DE INTEGRAR INVENTARIO