

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

Período a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 1
 Importe Solicitado: \$63,014.82 No. de Empleados: _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) MATERIALES Y SUMINISTROS

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

FACTURA	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto	117 F	63,014.82
	04	49	001	421	12	10	002	4152		

Total \$63,014.82

Cantidad con Letra (SESENTA Y TRES MIL CATORCE PESOS 82/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS MATERIALES Y SUMINISTROS DEL MES DE AGOSTO DE 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
 LIC. ERICK OSWALDO GONZALEZ RAMIREZ

AUTORIZO
 LIC. JULIETA MENDEZ SALAS

Nombre y Firma
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
 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