

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	04	49	001	421	12	10	002	4152	109 F	63,014.82
									<i>SubTotal</i>	63,014.82

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 JUNIO 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
LIS. ERICK OSBALDO OÑATE RAMÍREZ

AUTORIZO
LIS. JULIETA MENDEZ SALAS

Nombre y Firma: _____ Dependencia Solicitante: DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
 Nombre y Firma: _____ Dependencia Solicitante: COORDINADORA GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Recibí Documentos: _____ Autorización Especial: _____

Nombre, Firma y Fecha: _____ Dirección de Control Presupuestal
 Nombre y Firma: _____ Oficialía Mayor

