



Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0559 MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0559 MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA
Nombre del Funcionario Facultado MAESTRA MARIA LUISA VAZQUEZ BRACHO MEDINA
Puesto del Funcionario Facultado DIRECTORA GENERAL DEL MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA
Cheque a favor de MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

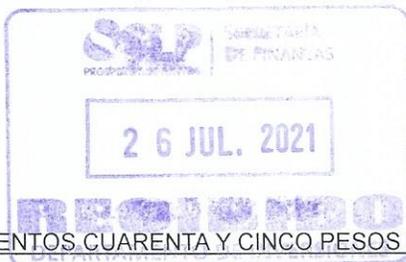
Datos de Comprobación

Período a cubrir: _____ al _____ No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$11,245.00 No. de Empleados _____

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) SUBSIDIO DE JULIO 2021

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

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA	05	59	001	232	12	10	002	4152	314	11,245.00
SubTotal										11,245.00



Total \$11,245.00

Cantidad con Letra (ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: INGRESOS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS DE OPERACION DEL MES DE JULIO 2021

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: CUENTA 0675089180 CLABE INTERBANCARIA 072700006750891804

Autorizaciones

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

ELABORO
CP MARCO ANTONIO RODRIGUEZ HERNANDEZ

Nombre y Firma
ADMINISTRADOR
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
MTRA. MARIA LUISA VAZQUEZ BRACHO MEDINA

Nombre y Firma
DIRECTORA
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialia Mayor



SECRETARIA DE FINANZAS
ORDEN DE PAGO DE OBRA PUBLICA

No. ORDEN: B055900007 **CONTRARECIBO GENERADO:**
PODER: 05 ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DEPENDENCIA: 59 MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA

FECHA COMPROMETIDO
24/07/2021

PROVEEDOR: 21687 MUSEO NACIONAL DE LA MASCARA

CARGO:	UNIDAD PRESUPUESTAL	FACTURA	IMPORTE
	05-59-001-232-12-10-002-4152	314	11,245.00
		SUBTOTAL:	11,245.00
ABONO:	CUENTA CONTABLE		
		SUBTOTAL:	0.00
NETO A PAGAR:		TOTAL:	\$ 11,245.00