



POTOSI
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

Gobierno del Estado de San Luis Potosí
Secretaría de Finanzas

Folio: B043100197

Fecha Solicitud 23 | 08 | 2022

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Nombre del Funcionario Facultado ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ
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 | 07 | 2022 al 31 | 07 | 2022 No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$32,471.65 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☒ Otros (Especificar) GASTO DE OPERACIÓN

Doc. Anexa									Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal			No Factura/ No de Oficio		Importe
FACTURA		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto	865		32,471.65			
										SubTotal		32,471.65			

Total \$32,471.65

Cantidad con Letra (TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 65/100 M.N.)

Observaciones:

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 0142846578

CLABE INTERBANCARIA: 012700001428465789

Autorizaciones

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

ELABORO
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma
Oficialia Mayor



23 AGO 2022

23 AGO 2022

23 AGO 2022



Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Nombre del Funcionario Facultado ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ
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 | 09 | 2022 al 15 | 09 | 2022 No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$1,081,277.60 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☐ Otros (Especificar)

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	866	1,081,277.60
SubTotal												1,081,277.60

Total \$1,081,277.60

Cantidad con Letra (UN MILLÓN OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.)

Observaciones:

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 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
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma

Oficialia Mayor



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

Gobierno del Estado de San Luis Potosí
Secretaría de Finanzas

Folio: B043100200

Fecha Solicitud 23 | 09 | 2022

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431-INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Nombre del Funcionario Facultado ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ
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: 16 | 09 | 2022 al 30 | 09 | 2022 No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$880,317.47 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☒ 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	879	880,317.47
SubTotal											880,317.47	

Total \$880,317.47

Cantidad con Letra (OCHOCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 47/100 M.N.)

Observaciones:

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 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
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Nombre, Firma y Fecha

Dirección de Control Presupuestal

AUTORIZO
ELIZABETH CARRILLO SANCHEZ

Nombre y Firma

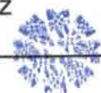
DIRECTORA DEL AREA ADMINISTRATIVA

Dependencia Solicitante

Autorización Especial

Nombre y Firma

Oficialia Mayor



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

23 SEP. 2022
RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE INVERSIONES