POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021 • 2027

Gobierno del Estado de San Luis Potosi
Secretaria de Finanzas

Folio: **B044920520**

Fecha Solicitud 24 | 04 | 2025

Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante: 0449 CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante: 001 COORDINACION GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Nombre del Funcionario Facultado: LIC. ESTHER ANGELICA CARDENAS MARTINEZ

Puesto del Funcionario Facultado: ENCARGADA DE DESPACHO CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES

Cheque a favor de: CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

[X] *Proveedor* [ ] *Empleado / Funcionario* [ ] *Contratista*

Datos de Comprobación

Período a cubrir: ___ ___ ___ *al* ___ ___ ___ *No. de facturas anexas:* 1

Importe Solicitado **$361,565.00** *No. de Empleados*

[ ] *Viáticos* [ ] *Gastos a Comprobar* [ ] *Fondos Revolventes* [X] *Otros (Especificar)* SERVICIOS PERSONALES

Doc. Anexa	*Cve. Tipo Compromiso*	*Clave Presupuestal*							*No Factura/ No de Oficio*	*Importe*
		Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto	
FACTURA		04	49	001	205	04	10	001	4152	8F6E00AB	361,565.00
									SubTotal	**361,565.00**

Total **$361,565.00**

Cantidad con Letra (TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE ABRIL DE 2025.

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 012700001245043054 BBVA MEXICO

Autorizaciones

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

ELABORO
MTRO. CELERINO CASTILLO MEDINA
Nombre y Firma
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
LIC. ESTHER ANGELICA CARDENAS MARTINEZ
Nombre y Firma
ENCARGADA DE DESPACHO CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos
Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Autorización Especial
Nombre y Firma
Oficialia Mayor