

### 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 POTOSÍ  
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante 001 COORDINACION GENERAL DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
Nombre del Funcionario Facultado LIC. ESTHER ANGELICA MARTINEZ CARDENAS  
Puesto del Funcionario Facultado ENCARGADA DE DESPACHO DEL CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES  
Cheque a favor de CENTRO DE JUSTICIA PARA LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

☐ Proveedor

☐ Empleado / Funcionario

☐ Contratista

#### Datos de Comprobación

Período a cubrir: al No. de facturas anexas: 1  
Importe Solicitado \$101,493.48 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☒ Otros (Especificar) SERVICIOS GENERALES

| 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      | 003  | 4152                     | 1FF44980 | 101,493.48 |
| SubTotal   |  |                      |      |                    |       |         |         |      |                          |          | 101,493.48 |

**Total \$101,493.48**

Cantidad con Letra (CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS GENERALES DE LOS MESES DE SEPTIEMBRE Y OCTUBRE 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

ELABORO  
MTRO. CELERINO CASTILLO MEDINA

AUTORIZO  
LIC. ESTHER ANGELICA MARTINEZ CARDENAS

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

Nombre y Firma  
ENCARGADA DE DESPACHO 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