



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 MARTINEZ CARDENAS
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

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

Datos de Comprobación

Período a cubrir: al No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$369,578.00 No. de Empleados

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

Table with columns: Doc. Anexa, Cve. Tipo Compromiso, Clave Presupuestal, No Factura/ No de Oficio, Importe. Includes a detailed breakdown of the invoice amount and a sub-total of \$369,578.00.

Total \$369,578.00

Cantidad con Letra (TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PERSONALES DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE ABRIL 2026

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: 012700001264828645 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 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