

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 José Armando Ramírez Rojas
 Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo
 Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 01 | 09 | 2018 al 15 | 09 | 2018 No. de facturas anexas: 1
 Importe Solicitado \$919,055.00 No. de Empleados

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revoventes 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	595	919,055.00
									Sub Total	919,055.00

Total \$919,055.00

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M N.)

Observaciones: Pago de Remuneraciones al Personal correspondientes a la Primera Quincena del mes de septiembre de 2018.
 Clave Presupuestal 04 31 001 244 11 10 001 4152 \$ 919,055.00

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0189587039 CLABE: 012700001985870399

Autorizaciones

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

ELABORÓ
José Armando Ramírez Rojas

[Firma manuscrita]

AUTORIZÓ
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficial Mayor





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 José Armando Ramírez Rojas

Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo

Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 16 | 09 | 2018 al 30 | 09 | 2018 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$919,055.00 No. de Empleados

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolvertes 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	- \$96	919,055.00
									Sub total	919,055.00

Total \$919,055.00

Cantidad con Letra (NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: Pago de Remuneraciones al Personal correspondientes a la Segunda Quincena del mes de septiembre de 2018. Clave Presupuestal: 04 31 001 244 11 10 001 4152 \$ 919,055.00

CTA. ORIGEN DEL RECURSO:

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0199587039 CLABE: 0127000019995870399

Autorizaciones

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

Nombre y Firma
 Director Administrativo
 Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
 Director Administrativo
 Dependencia Solicitante

Recibi Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
 Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
 Oficialía Mayor



Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Ove. y Nombre de la Dependencia Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Ove. y Nombre de la Dirección Solicitante 0431.- Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí

Nombre del Funcionario Facultado José Armando Ramírez Rojas

Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo

Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor

Empleado / Funcionario

Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 01 | 09 | 2018 al 31 | 12 | 2018 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$1,000,000.00 No. de Empleados

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolventes Otros (Especificar) Campaña Estatal 2018

Doc. Anexa	Ove. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No. Factura/ No de Oficio	Importe						
	Poder	Dep.	Dir.	Prog	SubProg	Fuente	Obra	O. Gasto		
FACTURA	04	31	001	244	02	11	015	6322	598	1,000,000.00
									Sub Total	1,000,000.00

Total \$1,000,000.00

Cantidad con Letra (UN MILLÓN PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: Proyecto denominado "Campaña Estatal Permanente para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres 2018"
Clave Presupuestal: 04 31 001 244 02 11 015 6322 \$ 1'000,000.00

CTA. ORIGEN DEL RECURSO

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0195223725 CLABE: 01270001952237250

Autorizaciones

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

ELABORADO
José Armando Ramírez Rojas

AUTORIZADO
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialía Mayor

Stamp: DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL
Stamp: SECRETARÍA DE FINANZAS
Stamp: 07 SEP - 7 PM 2:00
Handwritten signature: [Signature]

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 José Armando Ramírez Rojas

Puesto del Funcionario Facultado Director Administrativo

Cheque a favor de INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL EDO DE S L P

Proveedor Empleado / Funcionario Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: 01 | 09 | 2018 al 31 | 12 | 2018 No. de facturas anexas: 1

Importe Solicitado \$108,000.00 No. de Empleados

Viáticos Gastos a Comprobar Fondos Revolveres Otros (Especificar) Proyecto EEM 2018

Doc. Anexa	Cve. Tipo Comprobante	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio		Importe
FACTURA		Poder Dep. Dr. Prog. SubProg. Fuente. Obra D. Gasto	599		108,000.00
		04 31 001 244 03 11 014 6322			
<i>SubTotal</i>					108,000.00

Total \$108,000.00

Cantidad con Letra (CIENTO OCHO MIL PESOS 00/100 M.N)

Observaciones: Proyecto denominado "Empoderamiento Económico de las Mujeres 2018"
Clave Presupuestal 04 31 001 244 03 11 014 6322 \$ 108,000.00

CTA. ORIGEN DEL RECURSO

CTA. BANCA DE DEPOSITO: BBVA BANCOMER CTA: 0195223725 CLABE: 012700001952237250

Autorizaciones

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

ELABORADO
José Armando Ramírez Rojas

DIRECCIÓN DE CONTROL PRESUPUESTAL

AUTORIZADO
José Armando Ramírez Rojas

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Nombre y Firma
Director Administrativo
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialía Mayor

2018 SEP - 7 PM 2:00
SECRETARÍA DE FINANZAS



INSTITUTO DE LAS MUJERES DE LAS MUJERES

INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
RFC: IME020814ML1

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 78900
Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: - 594
Fecha: 25/8/2018 15:01:18

Datos del cliente:
Cliente: Instituto Nacional de Desarrollo Social
R.F.C.: IND920604448
Domicilio: 2a. Cerrada de Belkario Domínguez No. 40, Del Carmen, C.P. 04100., Ciudad de México, México

Uso CFDI: P01 - Por definir

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
3.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	03010101 - No existe en el catálogo	MINISTRACION DE RECURSOS PUBLICOS FEDERALES Tercero Ministración de los recursos del Programa anual "Programa Estratégico de Prevención y Fortalecimiento a la Atención de la Violencia de Género en el Estado de San Luis Potosí", con el folio 24-PAIMEF18-27, correspondiente al monto total autorizado de la solicitud de ampliación de los recursos del Programa anual PAIMEF 2018. Banco BBVA Bancomer S.U. 0830, Pazo, S.L.P. Cuenta: 0111587366 Clabe: 012700001115873668.	300,000.00	0.00	002 - IVA - 0.00	300,000.00

Importe con letra: TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 300,000.00
Impuestos trasladados: 0.00
Total: 300,000.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 50031020000401018400
Folio fiscal: 5F53E470-8FD1-4F12-4325-A4300503279A
No. de Serie del Certificado del SAT: 0000100000040486607A
Fecha y hora de certificación: Agosto 15 2018 - 15:01:20

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

nVV80kuQp+HPS1Rqg/W1mX66uQJFkoMR0PH8cW/710GZusimw/C0cur1jZE3mj2z+A2C/pf4eF71CDP
yTQmD66kLrlyBQBNGr4DMwW/jkU3dgyv/n5uOvu44e4aj8k64Y/F5nTurfr111WMa0YF4d01NAYe7US8316

E4iGgJh1KvrdRhp5WF4uYtzt71Vjgn5vr6-iQ/Rc8FFLUKtGMIT+/60Q/m1bDh-v25HeJHBN-Rhb2s
b0FYC;/7zjronjCZCApV5CA2yEh7j5GacOvZ0AKCnKh9enHh=2NuCmSCjyyg27Dk83uflh6mCF/9se3/LPw==

Sello del SAT

ADxc4Rk5s2nQmNEI2uJjEKLsXMMZTP60i2w0AuNoCpyY5HwIQF5w4deBM1LV4LqB1eKtqsCE5G00
u03awfKcdgDx0p9q9WvV5IayDDH/W4M2N/bh56kmGiqgB/P7W50sg+IABwA259867+ygE/hj/ud1
5Bsn8YF8pL-7RqVWwPcRtwB0xjNddLDBu2AzcF83acenYANNLk5+VjR/vD/NEA0rjM8r8Aak3PTcWih
y5ky2NwW/TT1awmaMqddDLSNK0rjALS5rPKI2-P/yKukR2GUm5TMV9Nk522u0UA-q3Yg26253867
Gz5pQqM/Dc7527muWw0w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5F55E470-3FD1-4F12-A925-A43C06EB278A|2018-08-15T15:01:20|MA5081024700|nVx8
bkiuQp-HF5HrBqW1mKw5zqQFk0M1r0PHsWY7i0G6ZudmYj00cu+1jE3nJu2a+AZCZpH4pP7LD
jPyjT0mDEBklRny3QBNGrAOMaWjBj3d2gvRn5u0YvukH44j8sKAY/F5nTuchTLLW/M00Yf4001NwP
a7USB3L8E40gJgkxkvdR8p5WFAj/Yfcp71Vjgn5vfr0Rr8EFLUKtGMIT+/60Q/m1bDh-v2
5HeJHBN-Rhb2s0FYC;/7zjronjCZCApV5CA2yEh7j5GacOvZ0AKCnKh9enHh=2NuCmSCjyyg27Dk83
uflh6mCF/9se3/LPw==|00001000000404486074||

Fecha de expedición	Fecha de certificación SAT	Efecto del comprobante	Ingresos
2018-08-15T15:01:20	2018-08-15T15:01:20	Estado CFDI	9300,000.00
2018-08-15T15:01:20	2018-08-15T15:01:20	Estado CFDI	9300,000.00