



San Luis Potosí
GOBIERNO DE LA CAPITAL



DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

DRH/590/2021

San Luis Potosí S.L.P. a 26 de noviembre de 2021

C.P. ARTURO JAIMES NÚÑEZ
TESORERO MUNICIPAL

Por este conducto, me permito solicitarle de la manera más atenta su apoyo para la realización del pago a favor del Sindicato de Trabajadores al Servicio del H. Ayuntamiento por concepto del Fideicomiso del mes de noviembre por la cantidad de \$23,000.00. Se adjunta solicitud original del Sindicato y SIGETT.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo y me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE


ERIKA VELÁZQUEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

"2021, año de la solidaridad médica, administrativa y civil, que colabora en la contingencia sanitaria del COVID-19"



C.c.p Archivo/minutario
*KIVH



Solicitud de Pago por Contrarecibo: 61-GASTOS ADMINISTRATIVOS

De: MAESTRO JOSE SALVADOR MORENO

Depto: OFICIALIA MAYOR

Gestión del Trámite en Sistema

Para: C.P. ARTURO JAIMES NUÑEZ

Tesorero Municipal

Por este medio me permito solicitarle el pago por la cantidad de: **\$ 23,000.00**

A nombre de: 000019-SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL H. AYTO.

Por concepto de: APORTACIÓN AL FIDEICOMISO DEL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO DE SLP CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2021

Periodo	Depto	T.Gasto	Origen	Fondo	COG	Tipo Proy	Folio Proy	Cuenta Contable	Sub Total	Total
2021	513200	1	15	01	15400	0:NINGUNO	000000	51150-15400-00006-00000	23,000.00	23,000.00

\$ 23,000.00

La responsabilidad de la adquisición que ampara éste documento es del área requirente, cuyo titular firma al calce, mismo que se hace responsable que el destino de los bienes y/o servicios recibidos se utilizarán de manera correcta y para los fines que fueron solicitados, lo anterior de conformidad con los artículos 52, 53, 54, 56 y 58 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

<p>TRAMITA</p> <p>RODRIGUEZ PEREZ BLANCA ALICIA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>Vo.Bo.</p> <p>MTRA. ERIKA VELAZQUEZ GUTIERREZ</p> <p>DIRECTOR</p>	<p>Verificó</p> <p>C.P. José Martín Reyes Ibarra</p> <p>COORDINADOR FINANCIERO</p>	<p>Autorizó</p> <p>C.P. Aldo Ruíz Hernández</p> <p>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, PLANEACIÓN Y FINANZAS</p>
---	---	---	---

NOTAS:

1. Clasificación del gasto sujeto a revisión y reclasificación por Tesorería
2. Se reserva la presente solicitud si carece de la documentación necesaria y validez fiscalmente