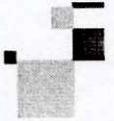




San Luis Potosí
GOBIERNO DE LA CAPITAL



DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DRH/1255/2022
San Luis Potosí S.L.P. a 24 de mayo de 2022

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 de Aportación de Ayuda al Deporte, con el COG 15400 y la cuenta contable 51150-15400-00007-00000 por la cantidad de \$25,000.00. Se adjunta solicitud original del Sindicato y SIGETT con folio 9685.

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

ATENTAMENTE

LIC. NORMA GABRIELA DORADOR ANDALÓN
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
"2022, Año de las y los Migrantes de San Luis Potosí"



C.C.P. MAESTRO JOSÉ SALVADOR MORENO ARELLANO, OFICIAL MAYOR.
C.c.p Archivo/minutario

*KIVH





Folio: 513200 - 009685

Fecha: 24/05/2022

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: **\$ 25,000.00****A nombre de:** 000019-SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL H. AYTO.**Por concepto de:** APORTACION ANUAL AL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO DE SLP
CORRESPONDIENTE AYUDA PARA DEPORTE 2022

Periodo	Depto	T.Gasto	Origen	Fondo	COG	Tipo Proy	Folio Proy	Cuenta Contable	Sub Total	Total
2022	513200	1	15	01	15400	0:NINGUNO	000000	51150-15400-00007-00000	25,000.00	25,000.00

\$ 25,000.00



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.

TRAMITA VAZQUEZ HERNANDEZ KARINA ISABEL NOMBRE Y FIRMA	Vo.Bo. LIC. NORMA GABRIELA DORADOR ANDALON DIRECTORA	Verificó C.P. José Martín Reyes Ibarra COORDINADOR FINANCIERO	Autorizó C.P. Jaime Gabriel Hernández Segovia DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN PLANEACION Y FINANZAS
--	---	---	--

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