



4552

**San Luis Potosí**  
GOBIERNO DE LA CAPITAL

**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

DRH/1823/2022

San Luis Potosí S.L.P. a 14 de julio de 2022

12034

**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 por concepto de Subsidio para la entrega de becas a hijos e hijas del Sindicato de Trabajadores al Servicio del H. Ayuntamiento, correspondiente al mes de julio, con el COG 15400 y cuenta contable 51150-15400-00003-00000 por la cantidad de \$40,000.00. Se adjunta solicitud original del Sindicato y SIGETT con folio 9787.

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

ATENTAMENTE



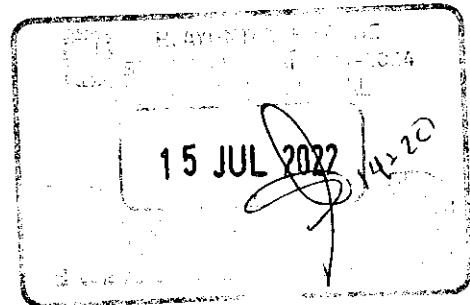
**LIC. NORMA GABRIELA DORADOR ANDALÓN**  
**DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

*"2022, Año de las y los Migrantes de San Luis Potosí"*

C.C.P. Vo. Bo. MAESTRO JOSÉ SALVADOR MORENO ARELLANO, OFICIAL MAYOR.

C.c.p Archivo/minutario

KIVH





H. AYUNTAMIENTO  
SAN LUIS POTOSÍ

Folio: 513200 - 009787

Fecha: 13/07/2022

### 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**

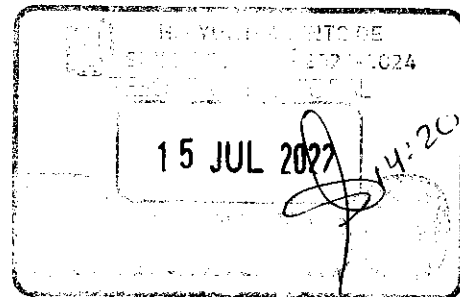
Por este medio me permito solicitarle el pago por la cantidad de: **\$ 40,000.00**

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

**Por concepto de:** SUBSIDIO PARA LA ENTREGA DE BECAS A HIJOS E HIJAS DE TRABAJADORES SINDICALIZADOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 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	51150-15400-00003-00000	40,000.00	40,000.00

**\$ 40,000.00**



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.

 <b>TRAMITA</b> VAZQUEZ HERNANDEZ KARINA ISABEL <b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>Vo.Bo.</b> <b>LIC. NORMA GABRIELA DORADOR ANDALON</b> <b>DIRECTORA</b>	<b>Realizó Pago</b> <b>C.P. José Martín Reyes Ibarra</b> <b>COORDINADOR FINANCIERO</b>	<b>Autorizó Pago</b> <b>C.P. Jaime Gabriel Hernández Segovia</b> <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, PLANEACIÓN Y FINANZAS</b>
--	---	--	---

**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