



**San Luis Potosí**

GOBIERNO DE LA CAPITAL

**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

DRH/1254/2022

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 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 mayo, 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 9681.

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

XIVH







H. AYUNTAMIENTO  
SAN LUIS POTOSÍ



Folio: 513200 - 009681

Fecha: 19/05/2022

## 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: \$ 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 MAYO 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>Verificó</b> <b>C.P. José Martín Reyes Ibarra</b> <b>COORDINADOR FINANCIERO</b>	<b>Autorizó</b> <b>C.P. Jaime Gabriel Hernández Segovia</b> <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</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