



DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

10 DE NOVIEMBRE 2025

DRH/4410/2025

CP. FRANCISCO GÓMEZ MERCADO
TESORERO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN LUIS POTOSÍ⁵
P R E S E N T E . -

Por medio del presente, me permito solicitar 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 noviembre de 2025.

Con el COG 15400 y cuenta contable 51150-15400-00003-00000 por la cantidad de \$40,000.00 (Cuarenta mil pesos 00/100 M.N.).

Se adjunta copia simple de solicitud del Sindicato y SIGETT con folio 11860.

Mucho agradeceré se sirva a remitir a esta Dirección de Recursos Humanos el comprobante de pago y/o transferencia del sigett solicitado.

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

ATENTAMENTE

LIC. JANIN HERNÁNDEZ DE LOS SANTOS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

"2025, Año de la Innovación y el Fortalecimiento Educativo"

H. AYUNTAMIENTO DE
SAN LUIS POTOSÍ 2024-2027
TESORERÍA MUNICIPAL

12 NOV 2023

RECIBIDO

C.C.P. DR. JOSÉ SALVADOR MORENO ARELLANO, OFICIAL MAYOR. PARA SU CONOCIMIENTO.

C.C.P. Archivo.

H.DS/nlr/CP/EP/24



Folio: 513200 - 011860
Fecha: 11/11/2025

Solicitud de Pago por Contrarecibo: 61-GASTOS ADMINISTRATIVOS

De: DOCTOR JOSE SALVADOR MORENO ARELLANO

Depto: OFICIALIA MAYOR

Gestión del Trámite en Sistema

Para: CP. FRANCISCO GOMEZ MERCADO

Tesorero Municipal

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

A nombre de: 000019-SIND. DE TRABAJADORES AL SERV. DEL H. AYTO.

Por concepto de: SUBSIDIO PARA LA ENTREGA DE BECAS A HIJOS E HIJAS DE TRABAJADORES SINDICALIZADOS CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2025.

Periodo	Depto	T.Gasto	Origen	Fondo	COG	Tipo Proy	Folio Proy	Cuenta Contable	Sub Total	Total
2025	513200	1	15	01	15400	0:NINGUNO	000000	51150-15400-00003-00000	40,000.00	\$ 40,000.00

01.30 ✓



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 <i>Sánchez Delgado Guadalupe Jettabel</i></p> <p>SANchez DELGADO GUADALUPE JETZABEL</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>Vo.Bo. <i>LIC. JANIN HERNANDEZ DE LOS SANTOS</i></p> <p>LIC. JANIN HERNANDEZ DE LOS SANTOS</p> <p>DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS</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