



**San Luis Potosí**  
GOBIERNO DE LA CAPITAL

5.2228

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
10 DE NOVIEMBRE 2025  
DRH/4410/2025

**CP. FRANCISCO GÓMEZ MERCADO**  
**TESORERO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**PRESENTE.-**

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"

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

C.C.P. Archivo.

JHDS/nlr/CP/...





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

\$ 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> SANCHEZ DELGADO GUADALUPE JETZABEL <b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>Vo.Bo.</b> LIC. JANIN HERNANDEZ DE LOS SANTOS DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

## 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