PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
SAN LUIS POTOSI

SLP
PROSPEREMOS JUNTOS
Gobierno del Estado 2015-2021

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
DE GOBIERNO
DEL ESTADO

Coordinación General de Remuneraciones

OFICIO DE PRESENTACION DE PAGADOR-HABILITADO

(Secundarias Generales, Técnicas y grupos afines)

OPH–02

Rev. 3

Hab. No._____

San Luis Potosí, S.L.P._____ de_____ de_____

EL QUE SUSCRIBE RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO _____
_____ CON CLAVE _____
NIVEL EDUCATIVO_____ CON DOMICILIO EN _____
_____ EN LA LOCALIDAD DE_____
_____ MUNICIPIO DE_____, SAN LUIS POTOSI.

HACE CONSTAR QUE:

EL (LA) C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CON FILIACION:_____

Fotografía

(TITULAR)

EL (LA) C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CON FILIACION:_____

Fotografía

(SUPLENTE)

HAN SIDO NOMBRADOS **PAGADOR-HABILITADO TITULAR Y/O SUPLENTE** RESPECTIVAMENTE PARA EL RETIRO DE LA NOMINA, CHEQUES Y COMPROBANTES DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES DEL PERSONAL ADSCRITO AL CENTRO DE TRABAJO A MI CARGO.

ATENTAMENTE

_____
RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO
(NOMBRE Y FIRMA)

_____
PAGADOR-HABILITADO TITULAR
(NOMBRE Y FIRMA)

_____
PAGADOR-HABILITADO SUPLENTE
(NOMBRE Y FIRMA)

Blvd. Manuel Gómez Azcárate
No. 150, Col. Himno Nacional 2ª Sección, C.P. 78369
San Luis Potosí, S.L.P.
Tel: 01 (444) 499 80 00

www.slp.gob.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

La Coordinación General de Remuneraciones de la SEGE es la responsable de proteger los datos personales recabados en el presente formato; mismos que serán utilizados únicamente para el registro y control del Oficio del Pagador-Habilitado.

Siendo el sitio de internet donde puede consultar el aviso de privacidad integral el siguiente: http://seslp.gob.mx/aviso-de-privacidad.php

Declaro que conozco de forma completa e informada el tratamiento que se dará a mi información personal.

_____

FIRMA