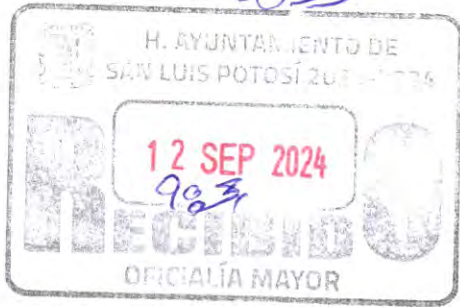




San Luis Potosí  
GOBIERNO DE LA CAPITAL

C. 3504



**DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**  
**OFICIO: DRH/3141/2024**  
San Luis Potosí, S.L.P., a 11 de septiembre del 2024

**MAESTRO ARTURO JAIMES NÚÑEZ**  
**TESORERO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**PRESENTE**

Por medio del presente le envío un cordial saludo, al tiempo que, me permito solicitarle de la manera más atenta su apoyo para la realización del pago a favor del Sindicato de Trabajadores al Servicio del H. Ayuntamiento por concepto del Fideicomiso del mes de **septiembre** de 2024.

Con el COG 15400 y la cuenta contable 51150-15400-00006-00000 por la cantidad de \$23,000.00 (Veintitrés mil pesos 00/100 M.N.).

Se adjunta copia simple de solicitud del Sindicato y SIGETT con folio 11177.

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

**ATENTAMENTE**

**LIC. JANIN HERNANDEZ DE LOS SANTOS**  
**DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

*"2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente del Estado de San Luis Potosí"*

C.C.P. DR. JOSÉ SALVADOR MORENO ARELLANO, OFICIAL MAYOR para su superior conocimiento.

C.c.p Archivo/minutario

L'JHDLS/jrgg





Folio: 513200 - 011177  
 Fecha: 11/09/2024

**Solicitud de Pago por Contrarecibo: 61-GASTOS ADMINISTRATIVOS**

**De:** DOCTOR JOSE SALVADOR MORENO  
**Depto:** OFICIALIA MAYOR  
**Gestión del Trámite en Sistema**

**Para:** MTRO. ARTURO JAIMES NUÑEZ  
**Tesorero Municipal**

Por este medio me permito solicitarle el pago por la cantidad de: **\$ 23,000.00**

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

**Por concepto de:** TRÁMITE DE PAGO DE LA APORTACIÓN AL FIDEICOMISO QUE SE TIENE ESTABLECIDO EL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSI CON BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE), CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

Periodo	Depto	T.Gasto	Origen	Fondo	COG	Tipo Proy	Folio Proy	Cuenta Contable	Sub Total	Total
2024	513200	1	15	01	15400	0:NINGUNO	000000	51150-15400-00006-00000	23,000.00	<b>23,000.00</b>

**\$ 23,000.00**



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.

<p><b>TRAMITA</b></p> <p>HERNANDEZ DE LOS SANTOS JANIN</p> <p><b>NOMBRE Y FIRMA</b></p>	<p><b>Vo.Bo.</b></p> <p><b>LIC. JANIN HERNANDEZ DE LOS SANTOS</b></p> <p><b>DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS</b></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