



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 03/12/2022

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: 41401 COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA
Clave y nombre de dirección:
Nombre del funcionario facultado: LIC. ROBERTO RAMIREZ
Puesto del funcionario facultado: PRESIDENTE DE LA COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA
Beneficiario: COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 01/12/22 al 15/12/22 Cantidad de facturas anexas:

Número de Acreedor: 400009

Importe solicitado: 662,016.41 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar):

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal												IMPORTE											
	CENTRO DE COSTOS									AREA FUNCIONAL		FONDO		OG										
	EP - P - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF		ANÑO																				
2018-130	1	2	0	1	0	1	0	1	0	0	41ZE35A04PJK0101		1	5	1	0	1	22	4	1	4	0	1	662,016.41
\$662,016.41																								

Cantidad con letra: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIECISEIS PESOS 41/100 M.N.

Concepto del gasto: PRIMERA MINISTRACION DICIEMBRE DEL 2022

ELABORÓ:

C.P. VIRGINIA MENDOZA GUIZAR

Nombre y firma

Autorización

BENEFICIARIO

AUTORIZÓ:

LIC ROBERTO RAMIREZ

Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

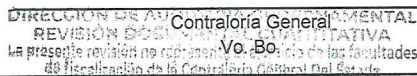


Nombre y Firma: 07 DIC. 2022
Dirección General de Egresos



REVISÓ:

07 DIC. 2022



Vo.Bo. de las facultades de fiscalización de la Contraloría General del Estado



COLIMA
Gobierno del Estado

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración
Dirección General de Egresos

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 03/12/2022

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: 41401 COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA
Clave y nombre de dirección:
Nombre del funcionario facultado: LIC. ROBERTO RAMIREZ
Puesto del funcionario facultado: PRESIDENTE DE LA COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA
Beneficiario: COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE COLIMA

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 01/12/22 al 15/12/22 Cantidad de facturas anexas:

Número de Acreedor: 400009

Importe solicitado: 836,060.59 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar):

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal											IMPORTE										
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL								FONDO			OG									
		EP - P - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	41ZE35A04PJK0101								FF			AÑO								
2018-129	1	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	1	0	1	22	4	1	4	0	1	836,060.59
																						\$836,060.59

Cantidad con letra: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS 59/100 M.N

Concepto del gasto: aguinaldo y prima vacacional DICIEMBRE DEL 2022

ELABORÓ:

C.P. VIRGINIA MENDOZA GUIZAR

Nombre y firma

Autorización

BENEFICIARIO:



Contraloría General del Estado

Nombre y firma

07 DIC. 2022
REVISO:

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General del Estado

Contraloría General

Vo. Bo.

AUTORIZO:

LIC ROBERTO RAMIREZ

Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

RECIBÍ DOCUMENTOS:



Nombre y firma

Dirección General de Egresos

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, CP: Clasificación programática, PP: Programa presupuestario C: Componente, PY: Proyecto, ODS: Objetivos de

NOMBRE: ANTONIO

HORA: FIRMA: