



Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

Dirección General de Egresos

[X] Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

[ ] Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 06/11/2023

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 01/11/23 al 15/11/23 Cantidad de facturas anexas:

Número de Acreedor: 00062

Importe solicitado: 589,206.50 Importe comprobado: 0.00 Sobrante/Faltante: 0.00

[ ] Viáticos

[ ] Fondos revolventes

[ ] Subvenciones

[ ] Gastos a comprobar

[ ] Recursos Federales

[ ] Otros (Especificar):

Table with columns: Factura, No. Oficio, Nota Venta, CENTRO GESTOR, OBJETO DEL GASTO, FUENTE FINANCIAMIENTO, PROGRAMA PRESUPUESTARIO, IMPORTE. Includes rows for 2018-152 and a total of \$589,206.50.

Cantidad con letra:

QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 50/100 M.N.

Concepto del gasto:

PRIMERA MINISTRACION DE NOVIEMBRE 2023

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. VIRGINIA MENDOZA GUIZAR

LIC. ROBERTO RAMIREZ

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Vo. Bo.

Finanzas

UP: Unidad Presupuesta, UR: Unidad de Responsabilidad, UE: Unidad Ejecutora, CAP: Capítulo, CON: Concepto, PGEN: Partida Genérica, PESP: Partida Específica, RF: Fuente Financiamiento, OF: Origen Recurso, AÑO: Año Recurso, REC: Recurso, PROG: Programa Presupuestario, PROP: Propósito, PROY: Proyecto y ACT: Actividad.