



[X] Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

[] Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/11/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

[] Proveedor

[] Trabajador

[] Organismo

[] Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 01/11/2020 al 15/11/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$130,774.44 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

[] Viáticos

[] Fondos revolventes

[] Subvenciones

[] Gastos a comprobar

[] Recursos Federales

[] Otros (Especificar):

Table with columns: Factura, No. Oficio, Nota Venta, CENTRO DE COSTOS, AREA FUNCIONAL (EP-LP-OP-CP-PP-C-PY-ODS-M-MPIO-L-OA), FONDO (FF, AÑO), OG, and Amount. Row 1: 773, 0101010100, 43AE85A03PFK0101, 1510120, 41510, \$ 130,774.44

Cantidad con letra: (CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 (IMPORTE DEDUCCIONES)

Authorization section with fields: ELABORÓ (C.P. JUAN CARLOS BARDENAS RAMOS), BENEFICIARIO (INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN), AUTORIZO (LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO), RECIBÍ DOCUMENTOS (17 NOV. 2020), and REVISÓ (17 NOV. 2020). Includes various stamps and signatures.

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 10/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor Trabajador Organismo Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 01/12/2020 al 15/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$376,281.92 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____
 Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	CENTRO DE COSTOS	Clave Presupuestal		FONDO		OG	
		AREA FUNCIONAL		FF	AÑO		
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA					
787	0101010100	43AE85A03PFK0101		15101	20	41510	\$ 376,281.92
							\$ 376,281.92

Cantidad con letra: (TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 92/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020 (IMPORTE NETO)**

Autorización

ELABORÓ: C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS
 Nombre y firma
RECIBÍ DOCUMENTOS: _____
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

BENEFICIARIO: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante
AUTORIZACION ESPECIAL: _____
 Secretario de Planeación y Finanzas

AUTORIZO: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

REVISÓ: 07 DIC. 2020
 DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL
 REVISIÓN DOCUMENTAL

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 10/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 01/12/2020 al 15/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Corte solicitado: \$136.069.85 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Clave Presupuestal

Factura, No. Oficio, Nota Venta	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL	FONDO			OG	
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO			
		788	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43AE85A03PFK0101	1 5 1 0 1		
						\$ 136,069.85	

Cantidad con letra: (CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020 (IMPORTE DEDUCCIONES)**

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO!

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Contraloría General

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
07 DIC. 2020

Secretario de Planeación y Finanzas

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 14/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

Clave y nombre de dirección: **DIRECCIÓN GENERAL**

Nombre del funcionario facultado: **LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO**

Puesto del funcionario facultado: **DIRECTORA GENERAL**

Beneficiario: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **16/12/2020** al **16/12/2020** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Monto solicitado: **\$89,480.28** Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																								
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL				FONDO		OG								
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA										FF	AÑO													
789	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101			1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 89,480.28
																							\$ 89,480.28		

Cantidad con letra: (OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 28/100 M.N.)

Concepto del gasto: **CANASTA BÁSICA DEL PERSONAL DE CONFIANZA Y SUPERNUMERARIO.**

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO
CONTRALORÍA GENERAL
15 DIC. 2020
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
F.M.P.

Secretario de Planeación y Finanzas

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 21/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 17/12/2020 al 17/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 976,656.60 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____
 Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																										
	CENTRO DE COSTOS								AREA FUNCIONAL						FONDO		OG										
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA									FF	AÑO																
795	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101					1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 976,656.60
																											\$ 976,656.60

Cantidad con letra: (NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N.)

Concepto del gasto: SUBSIDIO PARA PAGO DE AGUINALDO Y PRIMA VACACIONAL AL 17 DE DICIEMBRE DE 2020, PERSONAL ACTIVO (IMPORTE NETO)

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS SERRANOS RAMOS
 Nombre y Firma
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
RECIBI DOCUMENTOS:
 21 DIC. 2020

Nombre y Firma
COLIMA
 GOBIERNO DEL ESTADO
CONTROLORIA GENERAL
 REVISO
 21 DIC. 2020

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 21/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 17/12/2020 al 17/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$255,684.93 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar):

Table with columns: Factura, No. Oficio, Nota Venta, CENTRO DE COSTOS, AREA FUNCIONAL, FONDO, AÑO, OG, and monetary values.

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N.)

Concepto del gasto: SUBSIDIO PARA PAGO DE AGUINALDO Y PRIMA VACACIONAL AL 17 DE DICIEMBRE DE 2020, PERSONAL ACTIVO (IMPORTE DEDUCCIONES)

Autorización

ELABORO:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE EGRESOS

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO DIRECCION DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

AUTORIZACION ESPECIAL:

RECIBI DOCUMENTOS

REVISO:

21 DIC. 2020

21 DIC. 2020

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

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 desarrollo sostenible; M: Metas; MPIO: Municipio; L: Localidad; OA: Obra acción; FF: Fuente de Financiamiento; OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 21/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor

Trabajador

Organismo

Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 17/12/2020 al 17/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 57,344.62 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____
 Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal															\$								
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL										FONDO		OG										
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO																				
797	0101010100	43AE85A03PFK0101										1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	57,344.62	
																								\$ 57,344.62

Cantidad con letra: (CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N.)

Concepto del gasto: SUBSIDIO PARA PAGO DE AGUINALDO AL 17 DE DICIEMBRE DE 2020. (PERSONAL QUE CAUSÓ BAJA)

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Vo. Bo.

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO
CONTROLATORIA GENERAL

21 DIC. 2020

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
RMD:



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 30/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Proveedor Trabajador Organismo Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 16/12/2020 al 31/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$129,356.41 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos Fondos revolventes Subvenciones

Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																								
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL				FONDO		OG								
											EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA				FF	AÑO									
799	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101			1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 129,356.41
																							\$ 129,356.41		

Cantidad con letra: (CIENTO VEINTINUEVE MIL TRESIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020. (IMPORTE DEDUCCIONES).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS Cárdenas Ramos
Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

CONTRAL AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Contraloría General
Vo. Bo.

Secretaría de Planeación y Finanzas

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



- Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 30/12/2020

Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL
 Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
 Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

- Proveedor Trabajador Organismo Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 16/12/2020 al 31/12/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$400,475.54 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

- Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal												\$										
	CENTRO DE COSTOS								AREA FUNCIONAL		FONDO			OG									
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA																						
798	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03P		1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	400,475.54	
																						\$ 400,475.54	

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020. (IMPORTE NETO).**

Autorización

ELABORÓ:
 C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
 Nombre y firma

BENEFICIARIO: _____
 Nombre y firma

AUTORIZÓ:
 LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: _____
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

REVISÓ:
 Contraloría General
 Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
 SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS

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 desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto