





Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 05/05/2021

**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 07/05/21 al 07/05/21 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 1,239.62 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													
	0	1	0	1	0	1	0	1	0	EP	LP	OP	CP		PP	C		PY	ODS	M	MPIO	L	OA	FF	AÑO					
855	0	1	0	1	0	1	0	1	0	43ZE85A03PUL0101									1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$1,239.62
																													\$1,239.62	

Cantidad con letra: ( UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N. )

Concepto del gasto: NÓMINA DEDUCCIONES DÍA SOCIAL DE LAS MADRES MAYO 2021 ( DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER ).

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Contraloría General

U. B.

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

P. I. 31



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/05/2021

**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 01/05/21 al 15/05/21 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$ 377,206.77 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								
	0	1	0	1	0	1	0	1	0	EP	LP	OP	CP	PP	C		PY	FF		AÑO							
857	0	1	0	1	0	1	0	1	0	43ZE85A03PUL0101						1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$377,206.77
																											\$377,206.77

Cantidad con letra: ( TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 77/100 M.N. )

Concepto del gasto: NÓMINA NETO PRIMER QUINCENA DE MAYO 2021 ( DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER ).

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS  
**RECIBÍ DOCUMENTOS**  
 13 MAYO 2021  
**RECIBIDO**  
 Nombre y Firma  
 Dirección General de Egresos

**COLIMA**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
**REVISÓ**  
 CONTRALORÍA GENERAL  
 13 MAYO 2021  
 Contraloría General  
 Vo. Bo.  
 DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

**AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**  
 Secretario de Planeación y Finanzas

FE: Fondo de Equilibrio; 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: 03/02/2021

**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 31/01/21 al 31/01/21 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$ 87,975.86 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						
	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO										
817	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$87,975.86
																						\$87,975.86	

Cantidad con letra: ( OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 86/100 M.N. )

Concepto del gasto: **NÓMINA ESPECIAL ESTÍMULO DE ANTIGÜEDAD.**

**Autorización**

ELABORÓ

BENEFICIARIO

AUTORIZÓ

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Contraloría General  
Vo. Bo.

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: 17/05/2021

**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 01/04/21 al 30/04/21 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$ 101,813.71 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 - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA									FF	AÑO															
861	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101				1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$101,813.71
																										\$101,813.71

Cantidad con letra: ( CIENTO UN MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 71/100 M.N. )

Concepto del gasto: CUOTA IMSS ABRIL 2021 ( DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER ).

**Autorización**

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

BENEFICIARIO:   
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN  
 Nombre y firma

AUTORIZÓ:   
 LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO  
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:  
 Nombre y firma  
 Dirección General de Egresos

**REVISÓ**  
 CONTRALORÍA GENERAL  
 18 MAYO 2021  
 Contraloría General  
 Vo. Bo.  
 DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS  
 DEPTO. DE CONTROL Y DE ESCRITORIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
**AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**  
 18 MAYO 2021  
 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, FE: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto









Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 14/04/2021

**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 01/04/21 al 30/04/21 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 124,987.00 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						IMPORTE
		AREA FUNCIONAL						
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA						
FONDO		FF		AÑO		OG		
844	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43AE85A02PUL0101						\$99,987.00
	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	42CK85A04PUL0101						12,500.00
	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43AE85A01PUL0101						12,500.00
							<b>\$124,987.00</b>	

Cantidad con letra: ( CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. )

Concepto del gasto: GASTO OPERATIVO DEL MES DE ABRIL DE 2021 ( DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0155796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER.

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

**Autorización**

BENEFICIARIO:

**INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION**

Nombre y firma

AUTORIZO:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

19 ABR. 2021

**REVISOR GENERAL**

19 ABR. 2021

Dirección General

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OPP: 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

FIRMA



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 28/05/2021

**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 16/05/21 al 31/05/21 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$ 450,888.95 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 - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO																			
866	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$450,888.95
																							\$450,888.95

Cantidad con letra: ( CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N. )

Concepto del gasto: NÓMINA NETO SEGUNDA QUINCENA DE MAYO 2021 ( DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER ).

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS  
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

28 MAYO 2021

28 MAYO 2021

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Vo. Bo.

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

