



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 30/08/2021

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 **16/08/21** al **31/08/21** Cantidad de facturas anexas: **1**
 Número de Acreedor: **100559**
 Importe solicitado: **\$ 338,518.92** 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																		
908	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101							1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$338,518.92
																													\$338,518.92

Cantidad con letra: (TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 92/100 M.N.)

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

ELABORÓ: *[Firma]*
 G.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

REVISÓ: *[Firma]*
 Contraloría General
 Vo. Bo

Autorización BENEFICIARIO: *[Firma]*
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

Autorización ESPECIAL: *[Firma]*
 CONTRALORÍA GENERAL
 31 AGO. 2021
 DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

RECIBI DOCUMENTOS:
 31 AGO. 2021
 Nombre y Firma
 Director General de Egresos

RECIBIDO

FIRMA:
 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: 30/08/2021

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 16/08/21 al 31/08/21 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 122,312.66 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																				
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA																									
909	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101					1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$122,312.66
																					\$122,312.66						

Cantidad con letra: (CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 66/100 M.N.)

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

<p>ELABORÓ:</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS</p> <p>Nombre y firma</p> <p>DEPTO. DE ECONOMIA Y SECTOR PÚBLICO</p> <p>RECIBÍ DOCUMENTO 31 AGO. 2021</p> <p>Nombre y Firma</p> <p>Dirección General de Egresos</p>	<p>Autorización</p> <p>BENEFICIARIO:</p> <p>INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION</p> <hr/> <p>Nombre y firma</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO</p> <p>Dependencia solicitante</p> <p>REVISÓ:</p> <p>CONTRALORIA GENERAL</p> <p>31 AGO. 2021</p> <p>Contraloría General</p> <p>Vo. Bo.</p> <p>DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL</p>	<p>AUTORIZÓ:</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Autorización Especial:</p> <p>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS</p>
--	--	--

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: 29/07/2021

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 **16/07/21** al **31/07/21** Cantidad de facturas anexas: **1**
 Número de Acreedor: **100559**
 Importe solicitado: **\$ 119,557.55** 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									
898	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101		1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$119,557.55
																							\$119,557.55	

Cantidad con letra: (CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N.)

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

Autorización

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

RECIBI DOCUMENTOS:

30 JUL. 2021

Nombre y firma

Dirección General de Egresos

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

REVISÓ:

30 JUL 2021

Contraloría General

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 14/09/2021

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 01/09/21 al 15/09/21 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 298,064.76 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		OG																	
920	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$298,064.76
																							\$298,064.76

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA NETO PRIMER QUINCENA DE SEPTIEMBRE 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

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACION ESPECIAL:

Nombre y Firma

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: 14/09/2021

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 01/09/21 al 15/09/21 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 92,421.52 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																	
921	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101					1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$92,421.52
																											\$92,421.52

Cantidad con letra: (NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS 52/100 M.N.)

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

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretaría 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

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 09/09/2021

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 **07/09/21** al **07/09/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **\$ 41,919.73** 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															
918	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101					1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$41,919.73
																											\$41,919.73

Cantidad con letra: (CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 73/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA ESPECIAL PARTES PROPORCIONALES DE AGUINALDO. (IMPORTE NETO). (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

14 SET. 2021

13 SET. 2021

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Vo. Bo.

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 09/09/2021

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 07/09/21 al 07/09/21 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 6,925.38 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											
919	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0		43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0	\$6,925.38	
																									\$6,925.38

Cantidad con letra: (SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 38/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA ESPECIAL PARTES PROPORCIONALES DE AGUINALDO. (IMPORTE DEDUCCIONES). (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER)

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

14 SET. 2021

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: Objeto 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.

13 SET. 2021
CONTRALORIA GENERAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO
REVISIÓN CONTABLE
AUMENTO