COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud: 14/10/2021**

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 **01/10/21** al **15/10/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$ 314,526.30** 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 EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO -L - OA	FONDO FF	FONDO AÑO	OG	IMPORTE
938	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43ZE85A03PUL0101	1 2 1 0 2	21	4 1 5 1 0	$314,526.30
						$314,526.30

Cantidad con letra: **(TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 30/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA NETO PRIMER QUINCENA DE OCTUBRE 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

BENEFICIARIO:

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMÍN 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

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO
CONTRALORÍA GENERAL
14 OCT. 2021
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR:

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud: 14/10/2021**

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 **01/10/21** al **15/10/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$ 93,719.62** 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																	
											EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO -L - OA	FF					AÑO	OG											
939	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	2	1	0	2	21	4	1	5	1	0							$93,719.62
																													$93,719.62

Cantidad con letra: **(NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 62/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA DEDUCCIONES PRIMER QUINCENA DE OCTUBRE 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:

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:** Linea 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:** Otra acción, **FF:** Fuente de Financiamiento, **OG:** Objeto del Gasto

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO 11 OCT. 2021 RECIBIDO

ICRTV INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN CANAL 12

COLIMA CONTRALORÍA GENERAL 14 OCT. 2021 DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL REVISIÓN DOCUMENTAL POR:

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud: 29/10/2021**

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 **16/10/21** al **31/10/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$ 293,319.10** 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									
945	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0				$293,319.10
																										$293,319.10

Cantidad con letra: **(DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 10/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA NETO SEGUNDA QUINCENA DE OCTUBRE 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:

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
12 NOV. 2021
RECIBIDO

REVISÓ:

Contraloría General
Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud: 29/10/2021**

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 **16/10/21** al **31/10/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$ 90,631.44** 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											
946	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	5	1	0	1	21	4	1	5	1	0						$90,631.44
																												$90,631.44

Cantidad con letra: **(NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 44/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA DEDUCCIONES SEGUNDA QUINCENA DE OCTUBRE 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

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

DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
12 NOV. 2021
RECIBIDO

ICRTV INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION CANAL 12

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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

COLIMA
Gobierno del Estado

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:** 12/11/2021

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:

Puesto del funcionario facultado:

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

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **01/11/21** al **15/11/21** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$215,944.94** 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: EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO -L - OA	FONDO: FF	FONDO: AÑO	OG	IMPORTE
955	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43ZE85A03PUL0101	1 2 1 0 3	21	4 1 5 1 0	$215,944.94
						$215,944.94

Cantidad con letra: **(DOSCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA NETO PRIMER QUINCENA DE NOVIEMBRE 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:
Nombre y firma

AUTORIZÓ:
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ:
Contraloría General
Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
Secretaria de Planeación, Finanzas y Administración

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
22 NOV. 2021
RECIBIDO

ICRTV INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION

COLIMA Gobierno del Estado — Contraloría General Del Estado
22 NOV. 2021
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA
La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General Del Estado

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

COLIMA
Gobierno del Estado

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: 12/11/2021**

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:
Puesto del funcionario facultado:
Beneficiario: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **01/11/21** al **15/11/21** Cantidad de facturas anexas: **1**
Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$88,601.89** 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											
956	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	2	1	0	3	21	4	1	5	1	0						$88,601.89
																												$88,601.89

Cantidad con letra: **(OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS UN PESOS 89/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA DEDUCCIONES PRIMER QUINCENA DE NOVIEMBRE 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:
Nombre y firma

AUTORIZÓ:
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ:
Contraloría General
Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

SECRETARÍA DE FINANZAS, DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS, ÁREA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
22 NOV. 2021
RECIBIDO

CRTV INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
CANAL 12

COLIMA Gobierno del Estado | Contraloría General Del Estado
22 NOV 2021
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA
La presente revisión se realiza en el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General Del Estado
POR:

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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

COLIMA
Gobierno del Estado

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:** 29/11/2021

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:
Puesto del funcionario facultado:
Beneficiario: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **16/11/21** al **30/11/21** Cantidad de facturas anexas: **1**
Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$222,843.68** 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 EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO -L - OA	FONDO FF	FONDO AÑO	OG	IMPORTE
963	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43ZE85A03PUL0101	1 2 1 0 3	21	4 1 5 1 0	$222,843.68
						$222,843.68

Cantidad con letra: **(DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA NETO SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE 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

BENEFICIARIO:
Nombre y firma

AUTORIZÓ:
C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ:
Contraloría General
Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
29 NOV. 2021
RECIBIDO

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION

COLIMA Gobierno del Estado | Contraloría General Del Estado
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL CUANTITATIVA
REVISIÓN DOCUMENTAL
Sujeta revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General del Estado

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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

COLIMA
Gobierno del Estado

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:** 29/11/2021

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:
Puesto del funcionario facultado:
Beneficiario: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **16/11/21** al **30/11/21** Cantidad de facturas anexas: **1**
Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$88,678.54** 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												
964	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43ZE85A03PUL0101	1	2	1	0	3	21	4	1	5	1	0							$88,678.54
																													$88,678.54

Cantidad con letra: **(OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA DEDUCCIONES SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE 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:
Nombre y firma

AUTORIZÓ: C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ:
Contraloría General
Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO 29 NOV. 2021 RECIBIDO

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN CANAL 2 SECRTA

COLIMA Gobierno del Estado | Contraloría General Del Estado
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA
La presente revisión se realiza en el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General del Estado
POR:

EP: Eje de Política, **LP:** Linea 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