



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/09/2017

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 01/09/17 al 15/09/17 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 439,611.35 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																	OG																							
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL									FONDO		AÑO																			
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	E-NE	MPIO	OA	L	FF																												
411	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	N	L	0	1	0	1	1	1	0	1	17	4	1	5	1	0	439,611,35				
																																									\$439,611,35

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 35/100 M.N.)

Concepto del gasto: NOMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2017

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPARTAMENTO DE CONTROL Y CUMPLIMIENTO
 13 SET. 2017
 ELABORÓ: C.P. JUAN C. CÁRDENAS RAMOS
 Nombre y firma



INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS

REVISÓ

13 SET. 2017

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, MPP: Modalidad programática, PP: Programa propietario, C: Componente, TPY: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, E-NE: Gasto etiquetado y no etiquetado, MPIO: Municipio, OA: Obra acción, L: Localidad, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/09/2017

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 01/08/17 al 31/08/17 Cantidad de facturas anexas: 1

Importe solicitado: \$ 175,633.80 Importe comprobado: _____ Número de Acreedor: 100559

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																		OG																		
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL										FONDO																
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	E-NE	MPIO	OA	L	FF	AÑO																							
413	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	N	L	0	1	0	1	1	1	0	1	17	4	1	5	1	0	175.633,80		

Cantidad con letra: (CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 80/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO POR EL COSTO NETO DE IMSS, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2017.

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

RECIBÍ DOCUMENTOS: 13 SET. 2017

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

ICRTV
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

AUTORIZACIÓN BENEFICARIO: LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Nombre y firma Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL: 13 SET. 2017

Contraloría General Vo. Bo. **REVISIÓN DOCUMENTAL AUDITORIA** Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, MPP: Modalidad programática, PP: Programa preplelarario, C: Componente, TPY: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, E-NE: Gasto etiquetado y no etiquetado, MPIO: Municipio, OA: Obra acción, L: Localidad, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

