	Solicitud d	e Orden de Pago								FC	-03-03-050
	Comproba	ción de Gastos.				Fec	ha de	solic	itud:	21/03	3/2017
		s Generales de									
Clave y nombre de dependencia:		COLIMENSE DE	RADIO '	Y TE	LEVIS	SIÓN					
Clave y nombre de dirección:		N GENERAL									
Nombre del funcionario facultado:		IET JAZMIN DEL	GADO MI	ERC	ADO						
Puesto del funcionario facultado:		A GENERAL									
Beneficiario:	INSTITUTO	COLIMENSE DE	RADIO	YTE	LEVIS	SION					
Proveedor	Trabaja	ador		Orga	anism	10				Oti	·o
		atos de Comp	robació	n							17 000
Periodo a cubrir de 01/03/1	.7	al 15/03/17			Canti	dad d	de fac	turas	anex	as:	1
								de A			100559
Importe solicitado: \$ 111.	498,34 Im	porte comprobade):				Sobra	nte/F	altant	e: —	
Viáticos	Fondos rev		Subve	ncio	noc					_	
	_		_								
Gastos a comprobar	Recursos F	ederales	Otros	(Esp	ecific	ar):				-	
		Clave December	- I - I							· P	
Factura, No.		Clave Presupu	estai							-	
Oficio Nota		AREA FUNCIONAL			F	OND)	I DESCRIPTION TO	ÖĞ		
Venta CENTRO DE COSTOS	EP L O M P	P C TP PY E-	M PI OA	L	F	F	AÑO		UG		
	EP P PP P	Y FI NE	0								
363 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	111.498,
				\perp				<u> </u>	44	┦-	
					_			1	++	Н-	
				+			1	\vdash	++	+	****
			+	+	_			\vdash	++	+	
								Щ		Щ	C111 100
Cantidad con letra:										L	\$111.498,
Caritidad corrietra. (CIENTO	ONCE MIL CUAT	ROCIENTOS NOVEN									
Concepto del gasto:		A DEL MURECCIO RA EL DEPRO OL	DE PLANC	ROIA	A. D. A. Marie	Mary and and	Karejy-				
PRIM	MER ENTREG	A DEL MORRECEIO	N GENERA	ewo	177, S	RATU	N.PR	ESUF	UES	TO DI	EEGRESC
AUT	ORIZADO PA	RA FL DEPTO. DE	CONTROL	YSE	GIIIMi	SUS ENTO				/	1
				_		C 1 B C		0-1-1-1		1	h
		Algorizat	ión							4	- 200
TI ADODÓ:	48	ACROTIZAZ	MAR.	201	7	2/2			1	uthe	2001
ELABORÓ:	>	Algoriza/	MAR.	201	7				1	Utos	20
ELABORÓ:		ACROTIZAZ	MAR.	201	7	Sign (T)	-		1	UHOF	70
CP JUANG CARDENANOS		ACROTIZAZ	MAR.	201 3][,	7 [D)	% (0)	C. JAI	NET JA	AZMIN	DELGA	DO MERCAD
milas		BENEFIC RIMA:	MAR.	201 311, NABY:	7 [D)	**	C. JAI	NET JA		_	DO MERCAD a solicitante
C P JUANG CARDENAS TO SUCCESSION OF SUCCESSI		BENEFIC RIMA: DE RADIO Y	MAR. IARIO:	201 3][,	7 ID	% (0)	C JAI		Dep	endenci	a solicitante
C.P. JUANG CARDENAS HONGS		BENEFIC RIMA: DE RADIO YEAR	MAR. IARIO:	201 3][,	7 ID	**	JAI		Dep	endenci	a solicitante
C P JUANG CARDENAS TO SUCCESSION OF SUCCESSI		BENEFIC RIMA: DE RADIO Y	MAR. IARIO:	201 3][,	7 ID	**************************************	JAI		Dep	endenci	a solicitante
CP JUANG CARDENAS PROPERTY SUPERIOR PROPERTY SUPERTY SUPERIOR PROPERTY SUPERTY SUPERIOR PROPERTY SUPERIOR PROPERTY SUPERIOR PROPERTY SUPER		BENEFIC RIMA: REVIS 22	MAR. IARIO:	201 3][,	7 ID	5.00	JAI	AU	Depi	zaciól	N ESPECIAL
C P JUANG CARDENAS TO SUCCESSION OF SUCCESSI		BENEFIC RIMA: DE RADIO YEAR	MAR. IARIO: IIII IIII IIII IIII IIII IIII IIII	201 3][,	7 ID	Se Co	A A	AU	Depi	zaciól	a solicitante N ESPECIAL Planeación y

03/04/17. P. I. 00022





X Solicitud de Orden de Pago.	FO-03-03-050
Comprobación de Gastos.	Fecha de solicitud: 21/03/2017
Datos Generales del Solicitan	te
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TI	ELEVISIÓN
DIRECCIÓN GENERAL	
LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERO	CADO
DIRECTORA GENERAL	
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TI	ELEVISIÓN
Trabajador Org	ganismo Otro
Datos de Comprobación	-
17 al <u>31/03/17</u>	Cantidad de facturas anexas: 1
	Número de Acreedor: 100559
.498,34 Importe comprobado:	Sobrante/Faltante:
Fondos revolventes Subvenci	ones
Recursos Federales Utros (Es	pecificar):
Clave Presupuestal	
AREA FUNCIONAL	FONDO
COLOM DO OTP DV E- M	FF AÑO OG
EP P PP PP C Y PY NE O CA L	FF AÑO
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 0 111.498,3
	\$111.498.3
ARIA DE PLANEACIÓ	\$111.450,0
COLONGEN ATROUGH FAMILY VENTA Y OCHO PE	SOS 34/100 M.N.)
U. DE CONTROL Y SECURESOS	A A CONTRACTOR OF THE CONTRACT
BUNDA ENTREGA DIENMES DE MARZO) DE 2017, SEGÚN PRESUPUESTO D
RESOS MATORIZADO PARA EL EJERCICIO	2017.
2011	
Autorización	
	/ / / ^#1
BENEFICIARIO:	AUTORIZO!
	AVTORIZO
MABY:	
MABY:	LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
MABY: CHRSTIT Nombre y firmaden se DE RADIO Y TELEVISION	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO
MABY:	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO Dependencia solicitante
MABY: CINSTITUNOMORE Y firma AETH SE DE RACHO Y TELEVISION REVISÓ:	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO Dependencia solicitante
MABY: CHRSTIT Nombre y firmaden se DE RADIO Y TELEVISION	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO
MABY: OINSTITUTION OF BY FIRM ARTHUR DE RADIO Y TELEVISION REVISÓ: 4.2 MAR. 2017	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO Dependencia solicitante AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
MABY: CINSTITUNOMORE Y firma AETH SE DE RACHO Y TELEVISION REVISÓ:	LIC. JANET JAZMIN DELEADO MERCADO Dependencia solicitante AUTORIZACIÓN ESPECIAL
Difference Statement State	Datos Generales del Solicitani INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TE DIRECCIÓN GENERAL LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERO DIRECTORA GENERAL INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TE Datos de Comprobación 17 al 31/03/17 .498,34 Importe comprobado: Fondos revolventes Subvencion Recursos Federales Otros (Es Clave Presupuestal AREA FUNCIONAL EP P P P P P P C TP PY NE PI O OA L

3/04/17

P.I. 00023



	X	Solicitu	ud de (Orden	de P	ago.									1	FO-03-03-050
		Compr	obació	n de	Gasto	os.					Fee	cha d	e sol	icitu	ud: 06	/04/2017
		D	atos (Gene	rales	de	Sol	icit	ant	е						
Clave y nombre de depend	encia:	INSTITI	UTO C	OLIM	ENSE	DE	RAD	10 \	TE	LEVI	SIÓI	V				
Clave y nombre de direcció	n:	DIREC				2						-				
Nombre del funcionario fac		LICDA.)FI G	ADC) MF	FRC	ADO		***************************************				***************************************
Puesto del funcionario facu		DIRECT					,,,,,,,) IVIL		100			-	+		
Beneficiario:	itauo.	INSTITI		2000		DE.	DAD	10.	/ TE	LEV/	SIÓN	.1				
Beneficiano.		11401111	0100	CLIIVII	LIVOL	. DE	NAD	10	1 _	LEVI	3101	<u> </u>				
Proveedor		Tra	bajado	nr.		-	Г	7	Ora	anisr	20				П	Otro
Птогосио		<u> </u>		tos d	a Coi	mnr	oha	 ció:		211101					<u> Ц</u>	
Periodo a cubrir de	01/04/17		Dai				ОБа	CIUI	Water Internet	Cant	ا ما ما	do fo				ý.
r enodo a cubili de	01/04/17			al <u>15</u>	/04/1	. /				Cani		de fa				1 100550
											IV				eedor:	100559
Importe solicitado:	\$ 111.49	98,34	Impo	rte cor	mprob	ado:						Sobra	ante/	Falta	ante:	
Viáticos		Fondos	s revol	ventes	3		Su	ıbve	ncio	nes						
Gastos a comprobar	F	Recurs	os Fed	derale	S	Г	Ot	ros	(Esp	ecifi	car):					
	<u> </u>]				L.	٦ "	., 00	(=0)							
			Cla	ive P	resu	pue	stal									
Factura, No. Oficio, Nota			AR	EA FUI	NCION	AL					FOND	0				
Venta CENTRO DE CO		LOM		ТР		F- N	7	T	-	-		1	1	00	3	
	EP	P P PF		CY	PY	NE F	9	A	L	1	F	AÑO				
369 0 1 0 1 0 1 0	1 0 0 2	5 A E	8 5	A S	0 2	NL	0	1 0	1	1 1	0	1 17	4	1 5	1 0	111 498
		ПП		Ш		П	1						T			-
		ПП		Ш				1						T		
								T			7	1		1		
				Ш		H	1	\top	1	1		1	1	1	\Box	
		HH				H						+	\mathbf{T}		++1	
		I_I_L		1_1_1	on the same							1		-		\$111 498
Cantidad con letra:	/ 0/EV.TO 0			0151176				2112							L	
	(CIENTO ON	NCE WILL C	UATRO	CIENTO)5 NO1	/ENI	AYO	CHU	PES	05 3	4/100	M.N.)				
Concepto del gasto:	DDIME	D ENTE	DECA I	DELI	1EQ [) E /	DDII	DE	201	7 0	ECI'	N DD	EGII	DITE	CTO	DE EGRESO
		RIZADO							. 20	1, 3	EGU		ESU	FUE	23101	DE EGNESO
	710101	MEMBO	1711171												6	
				Au	itoriz	zaci	ónŝi	2 776	Tital	A OF	D1 11		Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Ow		//	
ELABORÓ:			2273	ĕ₽D	CNE	EICL/	BIO	1 17	S.C.C.	IÓN C	PLAN	EACIÓ	NY	INA	NZ	
TEABORO.	11 -			Common Co	CIVE	ICH	(ITIO	DEF	U. I	FCO	ITOO	IAL DE	EGR	ESO.	STA	
VAALU					AU S	200		9	135	- 00,	VINU	ly se	Guin	HEN	ro 14	W.
C.P. JUAN C. CARDENAS ANTO	DS .			The same	7 11	37	18	60		7	ARR					ADO MERCAD
Nombre y firma			11	ISTIT	Nomb	recy fi	rman	EN	S.F.	<i></i>		· 201		3	ender	nca solicitante
		1	CD	ERA	DIOY	TE	LEV	ISI	1	Ni	99	-		•	'	
RECIBÍ DOCUMENTO	S:			D.	RE	VISC): · ·	-	3/	ارو	Uō	311	TAI	18	MACI	ÓN ESPECIAI
				Ω	EL	E.S.	T-JRY	30				MARY.		G		
									-	Name and Address of the Owner, or other Persons of	The County States	MAD!		_		
Nombre y Firma				- 6	Contral	reia es	eneral	1.		-	-		-	Secr	etario de	e Planeación y
Dirección General de Egreso	S				1	Bo.	circiai				PACIFIC			360		anzas
50.5			RE	VISI	07	00	- La	WI.	NI	Al				1	-	
EP: Eje de Politica, LP: Linea de politica E-NE: Gasto etiquet																yecto, PY: Proyec
E-NE. Oasio stiquet	ado y no enque	Jiddo, IVIFIQ	iviuriicipi	o, OA, C	Pi di acc	IGHT.	Lucail	add I	, rut	ine de	3 Idill	Jament	, 00:	Jujet	o uei OdS	
				/								0	-		12.3	0 11
												1	01		VO.	24



	Solicitud de Orden de Pag	0.			
	Comprobación de Gastos.			solicitud: 06/0	4/2017
Clave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE D	E RADIO Y TE	ELEVISIÓN		
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL				
Nombre del funcionario facultado:		GADO MERO	CADO		
		20/100 1112110			
Puesto del funcionario facultado:		E DADIO VITI	TI EVICIÓNI		
Beneficiario:	INSTITUTO COLINIENSE D	E RADIO 1 II	ELEVISION		
Proveedor	Trabajador	Org	ganismo		tro
	Datos de Comp	probación			
Periodo a cubrir de 16/04/1	7 al 30/04/17		Cantidad de fac	cturas anexas:	1
renodo a cubili de 10/04/1	3. 20,0 1, 2.		Número	o de Acreedor:	100559
mporte solicitado: \$ 111.	498,34 Importe comprobac	10:	Sobra	ante/Faltante	
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenci	ones		
		H 04 /F-	anaificas):		
Gastos a comprobar	Recursos Federales	U Ollos (Es	pecificar).		
	Clave Presupi	ıestal			
Factura, No. Oficio, Nota	AREA FUNCIONAL		FONDO		
Venta CENTRO DE COSTOS			FF AÑO		
	P P PP Y N	bación de Gastos. Fecha de solicitud: 06/04/2017 Itos Generales del Solicitante TO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN IÓN GENERAL IANET JAZMIN DELGADO MERCADO ORA GENERAL TO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN Dajador			
371 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	111 498
				+++++	
					100000
		a land and a second	The second second		\$111 49
Cantidad con letra:					
(CIENTO	ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVE	NTA Y OCHO PI	ESOS 34/100 M.N.)		
Concepto del gasto:		0 05 4001	DE 2017 S	COÚN DDESII	DUESTO
SEC	GUNDA ENTREGA DEL ME	S DE ABRI	L DE 2017, 3	SEGUN FILSU	00010
EGI	RESUS AUTORIZADO PANA	L LULIVOIOIC	2017.	,	
	Autoriza	ición		/	Nets
1			SECRETARIA	ALT A	DIKO!
ELABORÓ; / //	BENEFI	CIARIO:	DIRECTION	E PLANEACION	KIZ
VALLE		TOP B	DEPTO. DE C	GENERAL DE	MANZAS
C.P. JUAN C. CASSENAS RAMOS			LIC. J	ANET DAZMIN DEZ	A SOMERCA
	Nombre	v.firma	0 0 7	Ann Dependen	ca 300 itanve
Nombre y firma	(JULIAS III O	COLIMEON	E 07	ABR. 2017	1
			TO TO	- AUTORIZACIO	OF PERIL
RECIBÍ DOCUMENTOS:	REV	1	CAN CAN	110 Tage	SIN MOI LOW
	0.7 AT	10/11/	FIRMA;	MINE	01
	11/2	1 000	The state of the s	MARY	W
Nombre y Firma	Contralog	a General	ITAL I	Secretario de	Planeación y
Dirección General de Egresos	REVISION	BOLCUME	01/10-	Fina	THE ST
	the second second	A STATE OF THE STA	propietario C: Compo	nente TPV: Tino de pro	vecto PY: Prov
EP: Eje de Politica, LP: Linea de política, OP: O	bjetivo de political, MPP: Modalidad program etiquetado, MPIO: Municipio, OA: Obra accio	n, L: Localidad. FF:	Fuente de Financiamier	nto, OG: Objeto del Gas	ilo
E-IVE. Gasto disquotado y no					

P. I.0028



	Comprobación de G			solicitud: 10/0	7/201/
		ales del Solicitan			
Clave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMEI		ELEVISION		
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERA				
Nombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZM		CADO		
Puesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENER				
Beneficiario:	INSTITUTO COLIME	NSE DE RADIO Y T	ELEVISION		
Proveedor	Trabajador	Or	ganismo	☐ Ot	ro
	Datos de	Comprobación			
Periodo a cubrir de 01/04/1			Cantidad de fac	turas anexas:	1
			– Número	de Acreedor:	100559
Importe solicitado: \$ 467,	399.52 Importe com	probado.	Sobra	nte/Faltante:	
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenci			
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Es	specificar):		
	Clave Pre	esupuestal			
Factura, No. Oficio, Nota	AREA FUNC	CIONAL	FONDO		
Venta CENTRO DE COSTOS	EP L O M PP C TP	PY R- PI OA L	FF AÑO	OG	
372 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	2 5 A E 8 5 A S 0		1 1 0 1 17	4 1 5 1 0	467 399
					46.27.36
		The second secon			
		- Labertal			\$467 399
Cantidad con letra:	OCIENTOS SESENTA Y SIETE	MIL TRESCIENTOS NO	ZENITA V NI IEVE DEG	COS 52/100 M N)	
(COATING	TOLENTOS SESENTA I SIETE	WIE TRESCIENTOS NOV	VENTA I NOLVE PEC	303 32/100 MIN.)	
Concepto del gasto:					
NON	MINA PRIMER QUINCEN	IA DEL MES DE AB	SECRETARIA	_ /	1
	At	anima aién /	DIRECCIÓN GEN DEPTO DE CONTR	ANEACION	
	ALC: ALC: ALC: ALC: ALC: ALC: ALC: ALC:	orización	CONTRACTOR DE CONTRACTOR	ERAL DE CANA	
ELABORÓ:	BE	NEFICIARIO:		OL V SEGABLE	120/
V 11/1 (Alex			11 ARI		6/
C.P. JUAN O CARDENAS RAMOS	INST	TUTO CO D	IN _ LIC JAN	NET DIZIN BELGA	DO MERCAD
on tool at a particular to the state of	CONER	Manbre Rola Gas	EST PIE	NET ZOZANIN DEL CA	a solicitante
Nombre y firma		EL GOBIER	1770	1/1/10	1
		TEL ECTADO		VARUTORIZACIÓ	VESPECIAL
		DELVISO TADO			ILOI LOIAL
Nombre y firma		REVISO: I AUU		101:	j j
Nombre y firma		1 1 ABR 2017		1	j j
Nombre y firma RECIBÍ DOCUMENTOS: Nombre y Firma	Co	1 1 ABR 2017			
Nombre y firma RECIBÍ DOCUMENTOS:	Co	1 1 ABR 2017	NTAL	Secretario de F) Planeación y
Nombre y firma RECIBÍ DOCUMENTOS: Nombre y Firma	REVIS	1 1 ABR 2017 INTRICATE GENERAL ION SOCUME		Secretario de F	Planeación y zas

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO

	X Solicitud de Orden de Pago.				FO-03-03-050
	Comprobación de Gastos.			le solicitud: 1	0/04/2017
	Datos Generales del	Solicitante	3		
Clave y nombre de dependencia:		RADIO Y TEI	EVISION		
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL				
Nombre del funcionario facultado:		ADO MERCA	ADO		
Puesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL				
Beneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DE	RADIO Y TE	LEVISION		
Proveedor	Trabajador	Org	anismo		Otro
<u> </u>	Datos de Compr	obación			
Periodo a cubrir de 01/03/	17 al 31/03/17		Cantidad de f	acturas anexa	s: <u>1</u>
Periodo a cubril de 01/03/			Núme	ero de Acreedo	or: 100559
, ¢ 17	205 50 Importe comprobado		Sot	orante/Faltante	
			nes		
Viáticos					
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Esp	pecificar):		
	Clave Presupue	estal	1		-
Factura, No.	AREA FUNCIONAL		FONDO		
Oficio, Nota Venta CENTRO DE COSTOS	LOM TP E-	M	/		
venta	EP P P PP PP C Y PY NE	O L	FF /	110	
373 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	Solicitud de Orden de Pago. Comprobación de Gastos. Pecha de solicitud: 10/04/20 Datos Generales del Solicitante INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN DIRECCIÓN GENERAL LICDA JANET JAZMIN DELGADO MERCADO DIRECTORA GENERAL INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN Veedor Trabajador Organismo Otro Datos de Comprobación Orra de 01/03/17 al 31/03/17 Cantidad de facturas anexas: Número de Acreedor: 10 \$ 17.395.50 Importe comprobado: Sobrante/Faltante Prondos revolventes Subvenciones Recursos Federales Otros (Especificar): Clave Presupuestal AREA FUNCIONAL FONDO OG OTRO DE COSTOS OTRO DE COSTOS DE CONTRO DE COSTOS DE COSTOS DE COSTOS DE CONTRO DE COSTOS DE	0 17 395			
373					
			1		
					\$17 395
Cantidad con letra:	ICIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y	CINCO PESOS	50/100 M N)		
	RANSFERENCIA DE RECURSOS	PARA EL P	AGO DEL 2%	SOBRE NON	MINA DEL MES
Concepto del gasto:	ARZO DE 2017.				
Concepto del gasto: TF					1
Concepto del gasto: TF M.			182		//
Concepto del gasto: TF M.	Autoriza	ción	SECA	FIADO	A
M.	1 3		SECH	ETARÍA DE PLA	UTOBAZO:
Concepto del gasto: TE MA ELABORÓ:	1 3		SECR DIP	ETARIA DE PLAN DECCIÓN GENERAL	UTOBAZO:
ELABORÓ:	1 3		SECRE DIP	ETARÍA DE PLAN DE COON GENERA O DE CONTRAN DI JANET TRANS	UTOBAZO:
ELABORÓ: C.P. JUAN C. CARUNAS RAMOS	1 3		SECR DIP DEPT	PETARIA DE PLAN PECCIÓN GENERA DE CONTINUENTO JANET JIMON	UTOBAZO:
ELABORÓ: C.P. JUAN C. CARUNAS RAMOS	1 3		SECRI DIP DEPT	RECCION GENERAL DE COATRIMINA JANET JAMEN 1 1 ABR. 20	UTOBAD:
ELABORÓ: C.P. JUAN C. CARDENS RAMON Nombre y firma	1 3		SECRED DIPLOSED LICENSES CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PRO	ETARIA DE PLAN DECCIÓN GENERA DE O GENERA DE O DEPO DE O DE O DE O DE O DE O DE O DE O DE O DE O	TIZ VENTO
ELABORÓ: C.P. JUAN C. CARUNAS RAMOS	1 3	ORIA SI GOBIERY SO: TAV	SECR DIP DEPT	ETARIA DE PLAN DECCIÓN GENERA DANET JAMAN JANET JAMAN 1 1 ABR, 21	TIZ VENTO
ELABORÓ: C.P. JUAN C. CARDENS RAMON Nombre y firma	1 3	ORIA SI GOBIERY SO: TAV	SECH OFFI	ETARIA DE PLAN DECCIÓN GENERA DANET TRANS JANET TRANS ABR. 2	TIZ VENTO
ELABORÓ: CP JUAN C CARDES RAMO NOMBRE Y TITMA RECIBÍ DOCUMENTOS:	1 3	OBLAGE GOBIER GOBIER SO: ABR 2017	SECH OFFI	GECCIÓN GENERAL DECLIÓN GENERAL JANET JAMEN JANET JAMEN ABBOCTO	UTOBAZO: OLANTO ZACIÓN ESPECIA Tamo (g) Pla jeguión y
ELABORÓ: CP JUAN C CARDINAS RAMO NOMBRE Y TIRMA RECIBÍ DOCUMENTOS:	1 3	ORIA SI GOBIERY SO: TAV	SECH OFFI	PETARIA DE PLAN DECCIÓN GENERA DEPO DEPO JANET JANET ABR. 24 AMERICA MARRICA M	ZCIÓN ESPECI
ELABORÓ: CP JUAN C CARDOS RAMO NO RECIBÍ DOCUMENTOS:	CONTRAIL DE REVISION REVISION AU	ABR 2017	ENTAL	ABR, 2	ZZCIÓN ESPECI



	X Solicitud de Orden de Pago.				O-03-03-05
	Comprobación de Gastos.		Fecha de	solicitud: 10/	04/2017
	Datos Generales del S				
Clave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE DE RA	ADIO Y TELEV	ISION		
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL				
Nombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMIN DELGAI	DO MERCADO)		
Puesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL	SIO VITELEY	(IOIÓN		
Beneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DE RA	ADIO Y TELEV	151011		
Proveedor	Trabajador	Organis	mo		Otro
	Datos de Comprob	ación			
Periodo a cubrir de 01/03/	'17 al 31/03/17	Car	ntidad de fac	turas anexas:	1
21,03,			Número	de Acreedor:	100559
Importe solicitado: \$87	,511.73 Importe comprobado:		Sobra	nte/Faltante:	
Viáticos		Subvenciones			
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Especif	icar).		
	Clave Presupuest	al	•		
Factura, No.	AREA FUNCIONAL	See All Control	FONDO		
Oficio, Nota CENTRO DE COSTOS			101150	OG	
Venta CENTRO DE COSTOS	EP L O M PP C TP PY NE PI	OA L	FF AÑO		
	0	4 8			
274 0 1 0 1 0 1 0 1 0 6	2 5 A F 8 5 A S O 2 N I	0 1 0 1 1	1 0 1 17	4 1 5 1 0	87.51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 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	87 51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	D 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	87 51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	D 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	87 51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 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	87 51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	D 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	87 51
374 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	D 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	
Captidad con latra			1 0 1 17	4 1 5 1 0	
Cantidad con letra (OCHE	D 2 5 A E 8 5 A S 0 2 N L NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC		1 0 1 17	4 1 5 1 0	
Cantidad con letra (OCHE		DS 73/100 M N.)			\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC	DS 73/100 M N.)			\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC ANSFERENCIA DE RECURSOS PO MES DE MARZO DE 2017.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO) NETO DE	IMSS, CORRE	\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC ANSFERENCIA DE RECURSOS PO MES DE MARZO DE 2017.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO	O NETO DE	IMSS, CORRE	\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC ANSFERENCIA DE RECURSOS PO MES DE MARZO DE 2017.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO	O NETO DE	IMSS, CORRE	\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC ANSFERENCIA DE RECURSOS PO MES DE MARZO DE 2017.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SE	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	IMSS, CORRE PLANEACIÓN Y GENERAL DE EGO INTROL Y SERO	\$87 51
Cantidad con letra: (OCHEI Concepto del gasto:	NTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESC ANSFERENCIA DE RECURSOS PO MES DE MARZO DE 2017.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SE	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIÓN Y GENERAL DE FO	\$87 51
Cantidad con letra: Concepto del gasto: TR AL	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SENERAL	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIONY GENERAL DE FO INTROL Y SERVI	\$87 511
Cantidad con letra Concepto del gasto: TR AL ELABORÓ: C P JUAN CARDENAS BARIOS Nambre y firma	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR CONTRALORPANO DERAGOBIE	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SENERAL RNO I	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIONY GENERAL DE FO INTROL Y SERVI	ADO MERCA
Cantidad con letra (OCHEI Concepto del gasto: TR AL ELABORÓ: C P JUAN C ANDENAS PAÑOS	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SENERAL RNO I	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIÓN Y GENERAL DE SE NABRZMZOGE Depende	\$87 511
Cantidad con letra Concepto del gasto: TR AL ELABORÓ: C P JUAN CARDENAS BARIOS Nambre y firma	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR CONTRALORPANO DEL REVISÓ.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO RIO: RIO:	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIONY GENERAL DE FO INTROL Y SERVI	SPONDIEN SPONDIEN ADO MERCA noia solicitante
Cantidad con letra Concepto del gasto: TR AL C P JUAN CAPTON DENAS PAÑOS Nambre y firma RECIBÍ DOCUMENTOS:	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR CONTRALORPANO DEL REVISÓ: 11 ABR. 20	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SENERAL RNO:	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIÓN Y GENERAL DE SER NABRZMODE Depende AUTORIZA MABY:	SPONDIEN ADO MERCA nota solicitante
Cantidad con letra Concepto del gasto: TR AL ELABORÓ: C P JUAN CARDENAS BARIOS Nambre y firma	ANSFERENCIA DE RECURSOS POMES DE MARZO DE 2017. Autorización BENEFICIAR CONTRALORPANO DEL REVISÓ.	DS 73/100 M N.) DR EL COSTO SENERAL RNO IN	O NETO DE CRETARÍA DE DIRECCIÓN DEPTO. DE CO	PLANEACIÓN Y GENERAL DE EQUITA DE PENDENCIA	\$87.51 ESPONDIEN ADO MERCA noia solicitante



			d de (bacid										F	ech	a de	so	licit	ud	: 2	FO-03-03-0 25/04/2017	or asserts.
			tos		inches.				Solie	cita	nt	0				-				.010 1120 11	
lave y nombre de dependenci	a INS		TO C		200-70								ISIO	N							
lave y nombre de dirección:	************		IÓN (_				, , ,	-	-		1010					-			
ombre del funcionario facultad			ANE				DEL	GA	ADO	MEE	30	ADO)								
uesto del funcionario facultado			ORA								-										
eneficiario:			TOC					EF	ADIO	Y.C	TE	LEV	ISI	N							
☐ Proveedor	П	Trab	ajado	or			30//45		Т	70)rq	anis	mo					Г	1	Otro	
					de	e Co	mr	oro	baci										_		KARIDA I
Periodo a cubrir de 16/0	04/17					/04/						Car	tida	d d	e fac	tura	18.2	nev	(25)	s: 1	
Tellodo a cubili de 10/0	4/1/			- " .	30	/ 04/	1/				-	Cai								r: 10055	9
anasta adliaitada:	E 4 2 4 2 6 6		Imno	rto	001	mnro	boo	10:							obra						
	54,342.66	-	Impo				uad	10.	_					. 3	Bluu	nte/	rdl	ıall	iC.		
Viáticos	For	ndos	revol	ven	tes	;				oven											
Gastos a comprobar	Ren	curso	s Fe	dera	ales	S			Otro	os (E	Esp	pecif	icar	:							
<u> </u>			CI	2116	D	res			tol.												
actura, No.						VCIO		162	tai				FOI	1DO		Г					
ficio, Nota CENTRO DE COSTOS			Ar	ILA		1010	WAL	N AA			_	MO48/2/22	101	100			C	G			94
Venta CENTRO DE COSTO.	EP L	O M P PP	PP	С	TP Y	PY	E-	PI	OA	L	1		FF		AÑO						
376 0 1 0 1 0 1 0 1		A E	8 5	Α	S	0 :	2 N	0	0 1	0	1	1	10	1	17	4	1	5	1 0	0 454.3	342,66
376 0 1 0 1 0 1 0 1	0 2 5 7	A -	8 3		3	0 .	14	-	0 1	0	-	H	-	-		4		3	+	454.3	42,00
	+	+		H		+	-	-		+	-	+	-					+	+		
	++++	+		Н	Н		-			H				\vdash							
	+HH	+		H			1			+	-	\vdash	+-					+			
	++++									-	-										
			L	1_1	lyeur-l	-	1	I	- mandana	-1	nord.		2004	1		-	ornak.	-		\$454.3	42,66
Cantidad con letra:	TROCIENTO	C CIN	CHEN	TAN	/ (2)	IATE	O 1.11	U T	DECO	ICNIT	20	CHA	DEN	ra v	, DOS	DES	208	661	100	OMN	
concepto del gasto:				-								-			0.17					Y FINANZAS	
	10MINA S	EGU	NDA	QL	JIN	ICEN	NA L)EL	MES	SDE	- 1	y RE	RE	ARI	A DE	Dia		MC STOWNS	- mark	KANKA TOTAL	
											1	-	DIR	CC	IÓN G	ENE	NEA	CIC	N	Y FINANZAS GRESOS	7_
					Aι	itor	iza	ció	n		1	D	CPT). D	E CO	TR	OL V	LOE	-	anesus /	<u> </u>
ELABORÓ:	1	_	7		В	EN	EFIC	CIA	RIO:		1	9	-) -			\ A	(U	HEIRED N	1
VMAULUS			100	Vel		42	- 85°	4	7	10		-6			- 5	AB	K. ;	2k1	71	Mas VI	
CP JUAN CANDANAS RAMOS				- 30			2	A		1	1	D)	77	1	الماومة	MET	JAZ	MIM	100	SADO MER	ADO
Hon bre y firms			-	NS	-		abre	y fir	halMil	ENS	É	7.3		· CE	1		10	Dep	130	dencia solicitan	.e
			15	15	RA	DIC	YL	G	FXI	SHO		RMA	A	006		S. Maria	المي الكلامة م وع	mod.	7		
			Car inger		10000	DE	EV	30	BIE	ERI	A.	0	n o 3"	Feb. 14 p. F.		A	OT.C	ZEP	ZAC	CIÓN ESPEC	IAL:
RECIBÍ DOCUMENTOS:			ST. SECTION			U	Z L	X	STA	171	7			ROLLING TO						The state of the s	
RECIBÍ DOCUMENTOS:						The same	2.		X					and and							
RECIBÍ DOCUMENTOS:			No.			1	7	6 -4	100												Contract The
Nombre y Firma	_	_	THE PERSON NAMED IN		(Contra			èral	97				The Salani			Se	creta		de Planeación	У
Nombre y Firma Dirección General de Egresos	_		The State of the S	ar.			Vo. E	30.	èral	5				CURT TRACT PROPERTY.					F	inanzas	
Nombre y Firma	: Objetivo de p	politica,	MPP:	Moda	¥ 4	d proc	Vo. E	3o.	eral PP: Pr	ogram	a pi	ropiet	no-C	Co	npone	nte, T	PY:	Tipo	de p	proyecto, PY: Pro	