



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 10/11/2017

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 01/11/17 al 15/11/17 Cantidad de facturas anexas 1

Número de Acreedor 100559

Importe solicitado: \$ 423,265.43 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																										
426	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	423 265,43		
																																							\$423.265,43

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 43/100 M N)

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

ELABORÓ:

C.P. JUAN C. CARPENAS RAMOS
Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Autorización

BENEFICIARIO:

ICRTV

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

REVISIÓN DOCUMENTAL

CONTRALORÍA GENERAL

9 NOV. 2017

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL

POR: _____

AUTORIZO:

LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS

DIRECCIÓN DE CONTROL Y FINANZAS

13 NOV. 2017

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



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 14/11/2017

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 01/12/17 al 31/12/17 Cantidad de facturas anexas 1
 Número de Acreedor 100559

Importe solicitado: \$ 222.996.68 Importe comprobado _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																	OG	222.996,68																					
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL									FONDO		AÑO																		
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	E-NE	MPIO	OA	L	FF	17																										
433	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	\$222.996,68			

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 68/100 M N)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2017.

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN C. SÁENZ RAMOS

Nombre y firma

LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia Solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Contraloría General

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, MPP: Modalidad programática, POR: 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: 29/11/2017

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 16/11/17 al 30/11/17 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 543,628.43 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																OG	Monto																	
	AREA FUNCIONAL																																		
	CENTRO DE COSTOS										FONDO																								
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	E-NE	MPIO	OA	L	FF	AÑO																					
434	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	543.628,43
																																			\$543.628,43

Cantidad con letra: (QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 43/100 M.N.)

Concepto del gasto: NOMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2017

Autorización

ELABORÓ: Juan C. Cardenas Ramos BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION AUTORIZO: LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Juan C. Cardenas Ramos Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: **AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**

Juan C. Cardenas Ramos Secretario de Planeación y Finanzas

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
29 NOV. 2017

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