Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 13/03/2018

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 JAZMÍN 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 01/03/18 al 15/03/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$545,942.52 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																			545 942.52																		
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL						FONDO		OG																			
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																								
462	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	3	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	545 942.52
																																					\$545 942.52	

Cantidad con letra: (QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N.)

Concepto del gasto: NOMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE MARZO DE 2018

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS
Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

ICRTV
Autorización BENEFICIARIO:
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION

CANAL Nombre y firma

12 REVISÓ:
CONTRALORÍA GENERAL

Contraloría General
14 Vo. Bo. 2018

AUTORIZÓ:

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario 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, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

14/03/18

P.I. 24

Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 27/03/2018

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 JAZMÍN 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 16/03/18 al 31/03/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 429,152.59 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															
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																								
466	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	3	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	429 152 59
																																						\$429 152 59

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 59/100 M.N.)

Concepto del gasto: NOMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE MARZO DE 2018

Autorización

ELABORÓ: *[Firma]* BENEFICIARIO: **ICRTV** AUTORIZÓ: *[Firma]*
 C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Nombre y firma Dependencia solicitante
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS REVISIÓN DOCUMENTOS Y SEGUIMIENTO
 Nombre y Firma DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 27 MAR. 2018
 Nombre y Firma CONTRALORIA GENERAL Vol. Bo 27 MAR. 2018
 SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 FIRMAS: 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, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

27/03/18

P. I. 25