



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 18/01/2018

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 16/01/18 al 16/01/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 116,056.40 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:
 Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar):

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																				116,056.40																	
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL											FONDO		OG														
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																								
450	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	\$116,056.40
																																						\$116,056.40

Cantidad con letra: (CIENTO DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.)
 Concepto del gasto: SUBSIDIO PARA PAGO DE CANASTA BÁSICA AL 16 DE ENERO DE 2018.

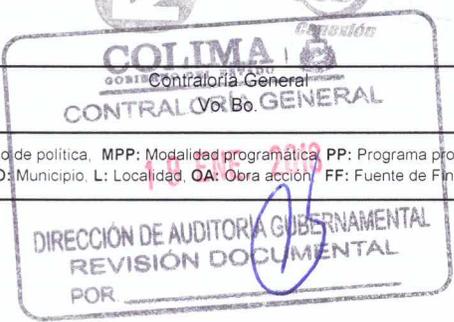
Autorización

ELABORÓ: [Firma] BENEFICIARIO: LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO AUTORIZÓ: [Firma]
 C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS Nombre y firma Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: REVISÓ: [Firma] AUTORIZACIÓN ESPECIAL: [Firma]
 Nombre y Firma Contraloría General Secretario de Planeación y Finanzas
 Dirección General de Egresos

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

25/01/18



P. I. 02



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 18/01/2018

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

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 423,619.01 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											FONDO		OG														
		EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF			AÑO												
445	01010101000	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	423.619,01
																													\$423.619,01

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 01/100 M.N.)

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

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

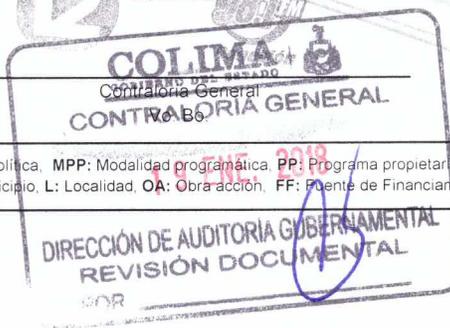
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos



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

25/01/18

P. I. 03



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 01/10/17 al 31/10/17 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 3,322.08 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	E-NE	MPIO	OA	L	FF	AÑO																											
429	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	3.322.08				
																																									\$3 322.08

Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE AHORRO, POR EL MES DE OCTUBRE DE 2017.

Autorización

ELABORÓ: [Firma]
 C.P. JUAN C. CARDENAS RAMOS
 Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS: _____
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

BENEFICIARIO: [Firma]
 LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

AUTORIZÓ: [Firma]
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE CONTROL Y SEGURIDAD
 NABY:
 SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y Finanzas

REVISIÓN DOCUMENTAL
 CONTRALORIA GENERAL
 13 NOV. 2017
 DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

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: Otra 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: 14/12/2017

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 30/11/17 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 3,322.08 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	E-NE	MPIO	OA	L	FF	AÑO																							
442	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	3 322.08	
																																					\$3 322.08

Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N)

Concepto del gasto: RECURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE AHORRO, POR EL MES DE NOVIEMBRE DE 2017.

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 C.P. JUAN C. GARDERAS RAMOS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE NOMBRAMIENTO Y SEGUIMIENTO
 RECIBI DOCUMENTOS:
RECIBIDO
 Nombre y Firma
 FIRMA Dirección General de Egresos

ICRIV
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION
 Nombre y Firma
 CANAL 12 REVISÓ:
 Contraloría General
 Vo. Bo.

LIC. JANET JAZMIN 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, 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.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 18/01/2018

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 01/12/17 al 31/12/17 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 3,322.08 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																				OG	3,322.08																
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL												FONDO															
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																								
448	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	3,322.08		
																																						\$3,322.08

Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M N)

Concepto del gasto: RECURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE AHORRO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017.

Autorización

ELABORÓ: Juan Carlos Cárdenas Ramos BENEFICIARIO: LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO AUTORIZO: [Firma]
 C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS Nombre y firma INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN Nombre y firma LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO Dependencia solicitante
 RECIBÍ DOCUMENTOS: [Firma] REVISÓ: [Firma] AUTORIZACIÓN ESPECIAL: [Firma]
 Nombre y Firma Dirección General de Egresos COLIMA Contraloría General 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, T: Transversalidad MPIO: Municipio L: Localidad OA: Obra acción FF: Fuente de Financiamiento OG: Objeto del Gasto

26/01/18

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR: [Firma]

P. I. 6

Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 29/01/2018

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	16/01/18 al 31/01/18	Cantidad de facturas anexas:	1
Importe solicitado:	\$ 437,866.21	Importe comprobado:	
		Número de Acreedor:	100559
		Sobrante/Faltante:	
<input type="checkbox"/> Viáticos	<input type="checkbox"/> Fondos revolventes	<input type="checkbox"/> Subvenciones	
<input type="checkbox"/> Gastos a comprobar	<input type="checkbox"/> Recursos Federales	<input type="checkbox"/> Otros (Especificar):	

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																	437 866.21																			
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL						FONDO		OG																		
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																							
451	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	437 866.21	
																																					\$437 866.21

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N.)

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

<p>ELABORÓ: <i>[Firma]</i> C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS Nombre y firma</p> <p>RECIBÍ DOCUMENTOS: Nombre y Firma Dirección General de Egresos</p>	<p>Autorización BENEFICIARIO:</p> <p>Nombre y firma</p> <p>REVISÓ: 29 ENE. 2018 Contraloría General Vo. Bo DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL</p>	<p>AUTORIZÓ: <i>[Firma]</i> LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO Dependencia solicitante</p> <p>AUTORIZACIÓN ESPECIAL: Secretario de Planeación y Finanzas</p>
---	---	---

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: Operación; FF: Fuente de Financiamiento; OG: Objeto del Gasto

29/01/18

P.I. 07