



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 12/07/2018

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 01/07/18 al 15/07/18 Cantidad de facturas anexas: 1
Número de Acreedor: 100559
Importe solicitado: \$469,200.16 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

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

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	
495	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	469,200.16		
																														469,200.16	

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS 16/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NOMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE JULIO DE 2018**

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Autorización

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

CANAL Nombre y firma

AUTORIZO:

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

REVISÓ:



CONTRALORÍA GENERAL

Vo. Bo.

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

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/07/2018

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 16/07/18 al 16/07/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$40,899.92 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	L	O	M	PP	C	TP	PY	T	M	L	OA	FF	OG																									
496	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	40,899.92	
																																							40,899.92

Cantidad con letra: (CUARENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N.)

Concepto del gasto: SEGUNDA PARTE PRIMA VACACIONES PERSONAL SINDICALIZADO

Autorización

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

BENEFICIARIO:
 INSTITUTO COLIMENSE
 DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Nombre y firma

AUTORIZÓ:
 LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:
 13 JUL 2018
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

REVISÓ:
 CONTRALORÍA GENERAL
 Contraloría General
 Vo. Bo.

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

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 06/04/2018

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 31/03/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 244,880.00 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	MP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	FF	FF	FF	FF	FF																					
467	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	244 880.00	
																																							\$244 880.00

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE MARZO DE 2018, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2018.

Autorización

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CORDERO RAMOS
Nombre y firma

BENEFICIARIO:

ICRTV
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

AUTORIZO:

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política; LP: Línea de política; OP: Objetivo de política; MP: Modalidad de programación; PP: Programa propietario; C: Componente; TPY: Tipo de proyecto; PY: Proyecto; T: Transversalidad; MPIO: Municipio; L: Localidad; OA: Objeto de Asignación; FF: Fuente de Financiamiento; OG: Objeto del Gasto



NABY

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 06/04/2018

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 01/04/18 al 30/04/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 244,880.00 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	T	MPIO	L	OA	FF																							
468	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	244.880.00
																																			\$244.880.00	

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE ABRIL DE 2018, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2018.

Autorización

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

BENEFICIARIO:
ICRTV
 INSTITUTO COLIMENSE
 DE RADIO Y TELEVISIÓN

AUTORIZÓ: [Firma]
 LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: [Firma]
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

REVISÓ:
COLIMA
 GOBIERNO DEL ESTADO
 CONTRALORIA GENERAL
 Contraloría General
 06 ABR. 2018
 DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL
 REVISIÓN DOCUMENTAL
 POR: _____

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: Modalidad de Intervención, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 15/05/2018

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 01/05/18 al 31/05/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 244,880.00 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	T	MPIO	L	OA	FF																													
482	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	244.880.00				
																																										\$244.880.00

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE MAYO DE 2018, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2018.

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Nombre y firma

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
RECIBI DOCUMENTOS:
15 MAYO 2018

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Autorización

BENEFICIARIO:
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION

CANAL **12** Nombre y firma

REVISÓ:
CONTRALORÍA GENERAL
15 MAYO 2018

Contraloría General
V. Bo.

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR

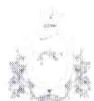
AUTORIZO:

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

FIRMA EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, MPP: Modalidad programática, RP: Registro, RPP: Responsable, TPY: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 14/06/2018

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 01/06/18 al 30/06/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 244,880.00 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																				OG	Monto																	
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL													FONDO				AÑO																				
		EP	LP	OP	MP	PP	C	TPY	PY	T	MP	LO	OA	FF	FF	FF	FF																						
486	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	5	A	E	8	5	A	S	0	2	T	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	244.880,00	
																																							\$244.880,00

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE JUNIO DE 2018, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2018.

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

INSTITUTO COLIMENSE

DE RADIO Y TELEVISIÓN

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

DIRECCIÓN GENERAL
RECIBÍ DOCUMENTOS
CONTROL Y SEGUIMIENTO



AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

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, MP: 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

MC FRANCISCO J. HOYOS A.



(A)

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 27/07/2018

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 16/07/18 al 31/07/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 456,217.64 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	T	MPIO	L	OA	FF																									
501	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	456.217,64
																																						\$456.217,64

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 64/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NOMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE JULIO DE 2018**

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

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

Contraloría General
Vo. Bo.

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

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POB