



ACUSE

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/09/2018

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 01/09/18 al 15/09/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: 409,416.49 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	L	O	M	PP	PP	C	TP	PY	T	M	PI	O	L	OA	FF		AÑO					
512	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	409,416.49		
																													\$409,416.49											

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 49/100 M.N.)

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

Autorización

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

RECIBÍ DOCUMENTOS:

[Firma] [Firma] **AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**
 Nombre y Firma Dirección General de Egresos Secretario de Planeación y Finanzas

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO
REVISÓ:
CENTRALORIA GENERAL
14 SEP. 2018
Vo.Bo.
DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, P: Programa, PP: Programa propietario, C: Componente, TPY: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, Localidad, OAC: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

14/09/18 P.I. 76

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 01/04/18 al 30/04/18 Cantidad de facturas anexas 1

Numero de Acreedor 100559

Importe solicitado: \$ 186,464.36 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																									
480	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	186,464.36
																																						\$186,464.36

Cantidad con letra: (CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO POR EL COSTO NETO DE IMSS, CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2018.



Autorización

ELABORÓ: *[Firma]*

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

AUTORIZÓ: *[Firma]*

C. P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

CANAL

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

15 MAYO 2018

REVISÓ: *[Firma]*

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

CONTRALORÍA GENERAL
Contraloría General

V. B. *[Firma]*

15 MAYO 2018

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR: _____

Secretario de Planeación y Finanzas

FIRMA: 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: Línea de Egresos, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

20/09/18

P. I. 77

Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 23/07/2018

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

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 182,341.10 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																		OG	182.341,10																						
	AREA FUNCIONAL													FONDO		OG																										
	CENTRO DE COSTOS													FF	AÑO																											
EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO	OG																												
499	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	182.341,10				
																																										182.341,10

Cantidad con letra: (CIENTO OCHENTA Y DOS MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 10/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO POR EL COSTO NETO DE IMSS, CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2018.

ICRTV
Autorización
BENEFICIARIO:
INSTITUTO COLIMENSE
DE RADIO Y TELEVISION

AUTORIZO:
LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

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

CANAL 12
Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ: *Concepción*

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE INSTRUCCIÓN Y REGISTRO
Dirección General de Egresos
24 JUL 2018
RECIBIDO
FIRMA: TONO:

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO
CONTRALORIA GENERAL
Vo. Bo.
24 JUL 2018
DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
PCR

Secretario de Planeación y Finanzas

20/09/18' P. T. 79

- Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 15/08/2018

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 31/07/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: 96,083.15 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																OG	AÑO	FF	L	OA	M	PI	O														
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL											OG																									
		EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MP	LO																										
506	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	96,083.15

Cantidad con letra: (NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO POR EL COSTO NETO DE IMSS, CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2018.

Autorización

ELABORO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS 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



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

20/09/18 P. I. 80



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 01/04/18 al 30/04/18 Cantidad de facturas anexas 1
 Número de Acreedor 100559
 Importe solicitado: \$ 16,854.96 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 P	O P	M PP	PP	C	TP Y	PY	T	M P I O	L	OA	FF																								
479	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	16,854.96	
																																					\$16,854.96

Cantidad con letra: (DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE ABRIL DE 2018.

ELABORÓ: [Firma] **ICRTV** BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN** AUTORIZO: [Firma]
 C.P. JUAN CARLOS CADENAS RAMOS LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS DEPTO. DE DOCUMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO
 CANAL 12 Nombre y firma [Firma] Dependencia solicitante AUTORIZACIÓN ESPECIAL
 RECIBI DOCUMENTOS: SEGUIMIENTO 15 MAYO 2018
 CONTRALORIA GENERAL GOBIERNO DEL ESTADO 15 MAYO 2018
 DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL REVISIÓN DOCUMENTAL
 FIRMAR: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, MPP: Medio de planeación, C: Componente, TPY: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Objeto del gasto, FF: Fondo de Finanzas, CG: Objeto del Gasto

21/09/18'

P.I. 81



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 15/06/2018

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 01/05/18 al 31/05/18 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$ 19,438.65 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																									
488	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	1	1	1	0	1	18	4	1	5	1	0	19,438.65		
																																							\$19,438.65

Cantidad con letra: (DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE MAYO DE 2018.

Autorización
BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
AUTORIZO: LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO (Dependencia solicitante)
REVISÓ: [Stamps: CONTRALORIA GENERAL, SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS]
AUTORIZACIÓN ESPECIAL: [Stamps: SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS]

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

RECIBÍ DOCUMENTOS:
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

CONTRALORIA GENERAL
 Vo. Bo. [Firma]
 19 JUN 2018

SECRETARIA DE PLANEACION Y FINANZAS
 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

20/09/18'

P. I. 82

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 23/07/2018

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

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 16,776.04 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	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	FF																							
498	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	16.776,04	
																																					\$16.776,04

Cantidad con letra: (DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 04/100 M.N.)

Concepto del gasto: **RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE JUNIO DE 2018.**

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

Autorización BENEFICIARIO:
ICRTV
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION
 CANAL Nombre y firma

AUTORIZO:
 LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos
 24 JUL. 2018
RECIBIDO
 FIRMA: _____ TOÑO: _____

REVISÓ:
12 COLIMA
 CONTRALORIA GENERAL
 Contraloría General
 Vol. Bo. 24 JUL. 2018
 REVISIÓN DOCUMENTAL
 DGR

AUTORIZACION 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: Locandad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

21 / sept. / 18' P. I. 83

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 15/08/2018

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 **31/07/18** Cantidad de facturas anexas: **1**
 Número de Acreedor: **100559**
 Importe solicitado: **19,228.74** 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	P	O	M	PP	PP	C	TP	PY	T	M	PI	L	OA	FF	FF																						
505	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	19,228.74	
																																							\$19,228.74

Cantidad con letra: (DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 74/100 M.N.)

Concepto del gasto: **RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE JULIO DE 2018.**

Autorización

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

BENEFICIARIO:

ICRIV
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

LIC. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

CANAL REVISÓ:



Controlador General

CONTROLORIA GENERAL

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: _____

21/SEPT/18.

P. I. 84



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 26/09/2018

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 16/09/18 al 30/09/18 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: 456,269.45 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		OG											
	EP	L P	O P	M PP	PP	C	TP Y	PY	T	M P I O	L	OA	FF	AÑO	FF	AÑO																						
517	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	456,269.45
																																						8456,269.45

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.)

Concepto del gasto:

NOMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018

ELABORÓ:



C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS:

27 SET. 2018

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Autorización

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE
DE RADIO Y TELEVISION

CANAL

REVISÓ:

27 SET. 2018

Contraloría General

Vc. Bol...

AUTORIZO:



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

27/09/18'

P. I. 87