

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																			186.464,36																		
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL							FONDO			OG																	
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	FF	AÑO																								
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

AUTORIZADO: *[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
RECIBI DOCUMENTOS:

Nombre y firma

Dependencia solicitante

15 MAYO 2018

REVISÓ: *[Firma]*

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

CONTRALORÍA GENERAL
Contraloría General
Vo. Bo. **15 MAYO 2018**

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
POR: _____

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

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: Fondo de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

20/09/18

P. I. 77

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	O	M	PP	PP	C	TP	PY	T	M	PI	O	L	OA	FF	AÑO																				
479	0	1	0	1	0	1	0	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.

ICRTV Autorización BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

ELABORÓ: [Firma] AUTORIZO: [Firma]

C.P. JUAN CARLOS CADENAS RAMOS LIC. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

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

CANAL 12 Nombre y firma [Firma] Dependencia solicitante AUTORIZACIÓN ESPECIAL

RECIBIDO 15 MAYO 2018

RECIBIDO 15 MAYO 2018

CONTRALORIA GENERAL

CONTRALORIA GENERAL Vo. Bo. [Firma] SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL REVISIÓN DOCUMENTAL

FIRMEP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, MPP: Medio de política, TP: Tipo de proyecto, PY: Proyecto, T: Transversalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Objeto del gasto, FF: Fondo, AÑO: Año del gasto, 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: 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																	
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL								FONDO			AÑO															
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	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:
 C.P. JUAN CARLOS GÁRDENAS RAMOS
 Nombre y firma

Autorización
 BENEFICIARIO:
ICRTV
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 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
 FIRMA: _____ TOÑO: _____

REVISÓ:
 CONTRALORÍA GENERAL
 Contraloría General
 Vol. Bo. 24 JUL. 2018
 REVISIÓN DOCUMENTAL

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: 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: 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		AÑO													
	EP	LP	OP	MPP	PP	C	TPY	PY	T	MPIO	L	OA	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
																																						\$456,269.45

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 TELEVISIÓN

CANAL

REVISÓ:

27 SET. 2018

Contraloría General

Vc. Bol

AUTORIZÓ:

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

27/09/18

P. I. 87