

C. 237025



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 16/01/2020

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 01/01/2020 al 31/01/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 125,000.00 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos Fondos revolventes Subvenciones

Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																								
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL				FONDO		OG								
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO																						
674	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A02PFK0101			1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 125,000.00
																							\$ 125,000.00		

Cantidad con letra: (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: ENTREGA DEL MES DE ENERO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARBENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

17 ENE. 2020

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA
CONTRALORIA GENERAL

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Contraloría General
Vo. Bo. 17 ENE. 2020

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, CP: Clasificación programática, PP: Programa presupuestario C: Componente, PY: Proyecto, ODS: Objetivos de desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de financiamiento, OG: Objeto del Gasto

05/02/20

P.I. 04



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 12/02/2020

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 01/02/2020 al 15/02/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$470,579.11 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																						
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL		FONDO		OG								
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA										FF		AÑO										
677	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 470,579.11
																						\$ 470,579.11	

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE FEBRERO DE 2020.**

Autorización

ELABORO:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBI 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, CP: Clasificación programática, PP: Programa presupuestario, C: Componente, PY: Proyecto, ODS: Objetivos de desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

14/02/20

P.I.05



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 16/01/2020

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 01/12/2019 al 31/12/2019 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$133,980.21 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal																							
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL										FONDO			OG									
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA											FF			AÑO								
670	0101010100	43AE85A03PFK0101										1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 133,980.21	
																								\$ 133,980.21

Cantidad con letra: (CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 21/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO COSTO NETO DE IMSS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2019.

Autorización

ELABORO:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

17 ENE. 2020

17 ENE. 2020

Nombre y Firma

Contraloría General

Secretario de Planeación y Finanzas

Dirección General de Egresos

Vo. Bo.

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, CP: Clasificación programática, PP: Programa presupuestario C: Componente, PY: Proyecto, ODS: Objetivos de desarrollo sostenible, M: Metas, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

19/02/20

P.I. 06

