



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 11/03/2020

**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 01/03/2020 al 15/03/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$470,409.14 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														
685	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101				1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 470,409.14
																							\$ 470,409.14			

Cantidad con letra: (CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 14/100 M.N.)

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

**Autorización**

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS  
Nombre y firma

BENEFICIARIO:

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN 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, 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







Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 25/03/2020

**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 16/03/2020 al 31/03/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$522,555.35 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						
	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO										
693	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 522,555.35
																						\$ 522,555.35	

Cantidad con letra: (QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE MARZO DE 2020.

**Autorización**

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN  
CANAL

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

REVISÓ:

Contraloría General  
Vó. Bó.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

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