

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/07/2020

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 01/07/2020 al 15/07/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Numero de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$547,057.81 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viaticos

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										
	EP	LP	OP	CP	PP	C	PY	ODS	M	MPIO	L			OA	FF	AÑO								
727	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101		1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 547,057.81
\$ 547,057.81																								

Cantidad con letra: (QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N.)

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMERA QUINCENA DEL MES DE JULIO DE 2020.**



INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

ELABORO:

C.P. JUAN CARLOS BORDENAS RAMOS

Nombre y firma

AUTORIZO:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

Contraloría General
Vol. B

Secretaría de Planeación y Finanzas



EP: Eje de Política. LP: Línea de política. OP: Objetivo de política. CP: Clasificación programática. PP: Proyecto. ODS: Objetivos de desarrollo sostenible. M: Metas. MPIO: Municipio. L: Localidad. OA: Otra. FON: Fondo. FF: Fuente de Financiamiento. OG: Objeto del Gasto

15/07/2020

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 30/07/2020

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 16/07/2020 al 31/07/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$579,522.12 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 - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA										FF	AÑO	OG												
733	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101			1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 579,522.12
																							\$ 579,522.12		

Cantidad con letra: (QUINIENOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N.)

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

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

Nombre y firma

Autorización

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBI DOCUMENTOS:

30 JUL. 2020

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

REVISÓ:

30 JUL. 2020

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