

05/08/20.

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 02/06/2020

**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 02/06/2020 al 02/06/2020 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$ 100,000.00 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																					
715	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A02PFK0101										1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 100,000.00
																																		\$ 100,000.00

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

Concepto del gasto: **SUBSIDIO ESPECIAL PARA LA RENTA DE UNA UNIDAD MOVIL Y EQUIPO SATELITAL**

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARRERAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

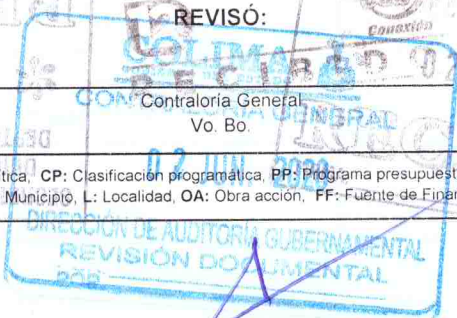
AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

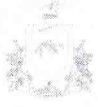
Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

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





14/08/20

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/08/2020

**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 01/08/2020 al 15/08/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Monto solicitado: \$565,639.73 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 - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA										FF	AÑO										
735	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	43AE85A03PFK0101										1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 565,639.73
																					\$ 565,639.73		

Cantidad con letra: (QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N.)

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

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISO:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Contraloría General

Vo. Bo

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL  
REVISIÓN DOCUMENTAL

Secretaría de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, CP: Clasificación programática, RP: 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



31/08/2020

Solicitud de Orden de Pago.
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 27/08/2020

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 16/08/2020 al 31/08/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
Número de Acreedor: 100559
Importe solicitado: \$584,457.99 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:
 Viáticos  Fondos revolventes  Subvenciones
 Gastos a comprobar  Recursos Federales  Otros (Especificar):

Table with columns: Factura, No. Oficio, Nota Venta, CENTRO DE COSTOS, AREA FUNCIONAL, FONDO, AÑO, OG, and amount. Row 1: 748, 0101010100, 43AE85A03PFK0101, 15101, 20, 41510, \$ 584,457.99

Cantidad con letra: (QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N.)

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

ELABORÓ: C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS
Autorización BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
AUTORIZÓ: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
RECIBÍ DOCUMENTOS: 28 AGO. 2020
REVISÓ: CONTRALORIA GENERAL
AUTORIZACIÓN ESPECIAL: DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL REVISIÓN DOCUMENTAL

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