



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 18/06/2020

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 **01/06/2020** al **30/06/2020** 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														
722	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 JUNIO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.**

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: 22 JUN. 2020

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Contraloría General

Vo. Bo.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/10/2020

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 01/10/2020 al 15/10/2020 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559
 Importe solicitado: \$502,164.81 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	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO										
759	0	1	0	1	0	1	0	1	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 502,164.81
																						\$ 502,164.81

Cantidad con letra: (QUINIENTOS DOS MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N.)

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

Autorización
 ELABORO: [Firma] BENEFICIARIO: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Nombre y firma Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTACIÓN Y FINANZAS
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos
14 OCT. 2020
 FIRMA: _____

COIREMSA
 GOBIERNO DEL ESTADO
CONTRALORIA GENERAL
 Control General
14 OCT. 2020
 REVISIÓN DOCUMENTAL

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
[Firma]
 LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO
 Dependencia solicitante
 SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, OP: Objetivo de política, CP: Clasificación presupuestal, 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: 13/10/2020

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 01/09/2020 al 30/09/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$82,951.61 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal											Monto	
	CENTRO DE COSTOS	AREA FUNCIONAL								FONDO			OG
		EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO									
761	0101010100	43AE85A03PFK0101								15101	20	41510	\$ 82,951.61
												\$ 82,951.61	

Cantidad con letra: (OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 61/100 M.N.)

Concepto del gasto: RECURSO COSTO NETO DE IMSS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

Autorización

BENEFICIARIO: SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

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

Nombre y firma
Dirección General de Egresos

14 OCT. 2020

RECIBIDO

REVISIÓN
COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO
CONTRALORÍA GENERAL

Contraloría General
Vo. Bo. 14 OCT. 2020

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

EP: Eje de Política, LP: Línea de Política, OP: Operativo de política, CP: Clasificación presupuestaria, PP: Programa presupuestario, C: Componente, PY: Proyecto, ODS: Objetivos de desarrollo sostenible, M: Municipio, L: Localidad, OA: Objeto del Gasto, FF: Fondo, AÑO: Año, OG: Objeto del Gasto

FIRMA

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 17/07/2020

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 **31/07/2020** Cantidad de facturas anexas: **1**
 Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: \$ **125.000.00** Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viaticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal													OG												
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL					FONDO		OG								
											EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA					FF	AÑO									
732	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 JULIO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.**

Autorización

ELABORADO:

C.P. JUAN CARLOS ARDERAS RAMOS

Nombre y firma

BENEFICIARIO:

ICRIV

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

AUTORIZADO:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

CANAL

REVISIÓN CONTRALORIA GENERAL

Contraloría General

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Secretario de Planeación y Finanzas

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

