



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 13/04/2020

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 01/04/2020 al 30/04/2020 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 698 | 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 ABRIL DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.**

Autorización

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

Nombre y firma

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO

REVISÓ: CONTRALORIA GENERAL

13 ABR. 2020

Contraloría General

Vo. Bo.

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

REVISIÓN DOCUMENTAL

AUTORIZÓ:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

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, E: 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: 14/05/2020

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 01/05/2020 al 31/05/2020 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 | | | | | | | | | | | | |
| 706 | 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 MAYO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

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

Controladora 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

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 25/05/2020

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 25/05/2020 al 25/05/2020 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 | | | | | | | | | | |
| 712 | 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: (CIENTO MIL PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: SUBSIDIO ESPECIAL PARA REPARAR LOS DAÑOS OCASIONADOS A UNA PARTE DE LA INFRAESTRUCTURA DE CANAL 12 POR EL HURACAN NARDA DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

| | | | |
|---|--|--|--|
| ELABORÓ: C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS Nombre y firma | Autorización INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN CANAL 12 Nombre y firma | BENEFICIARIO: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO Dependencia solicitante | 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

RECIBIDO
27 MAYO 2020
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL

