

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 12/02/2020

**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 01/02/2020 al 29/02/2020 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													Monto											
	CENTRO DE COSTOS										AREA FUNCIONAL				FONDO		OG								
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA										FF	AÑO													
679	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 FEBRERO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

CONTRALORÍA GENERAL  
REVISÓ:  
12 FEB. 2020

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS  
DEPTO. AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

12 FEB. 2020

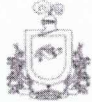
Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
REVISIÓN DOCUMENTAL

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: 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 31/03/2020 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													
688	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 MARZO DE 2020, SEGÚN PRESUPUESTO DE EGRESOS AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO 2020.

**Autorización**

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS 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  
Vc. 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: 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 **01/03/2020** al **31/03/2020** Cantidad de facturas anexas: **1**  
 Número de Acreedor: **100559**  
 Importe solicitado: **\$21,164.96** 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										
699	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 21,164.96
																						\$ 21,164.96	

Cantidad con letra: ( VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N. )

Concepto del gasto: **RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE MARZO DE 2020.**

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZO:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Nombre y firma

Nombre y firma

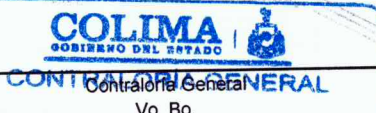
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos



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: 20/02/2020

**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 01/01/2020 al 31/01/2020 Cantidad de facturas anexas: 1  
 Número de Acreedor: 100559  
 Importe solicitado: \$30,482.11 Importe comprobado: \_\_\_\_\_ Sobrante/Faltante: \_\_\_\_\_  
 Viáticos       Fondos revolventes       Subvenciones  
 Gastos a comprobar       Recursos Federales       Otros (Especificar): \_\_\_\_\_

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal											FONDO	OG												
	CENTRO DE COSTOS														AREA FUNCIONAL		AÑO								
	EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA														FF										
680	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	43AE85A03PFK0101		1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 30,482.11
																								\$ 30,482.11	

Cantidad con letra: ( TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N. )

Concepto del gasto: **RECURSO PARA EL PAGO DEL 2% SOBRE NÓMINA DEL MES DE ENERO DE 2020.**

**Autorización**

ELABORÓ: [Firma]  
 C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS  
 Nombre y firma

BENEFICIARIO: LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO  
 Nombre y firma  
 Dependencia solicitante

AUTORIZÓ: [Firma]  
 LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO  
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma  
 Dirección General de Egresos

REVISÓ: 21 FEB. 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





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 01/03/2020 al 31/03/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$85,364.94 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									
700	0	1	0	1	0	1	0	1	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 85,364.94
																						\$ 85,364.94

Cantidad con letra: ( OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N. )

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

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

INSTITUTO COLIMENSE  
DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:  
COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO  
CONTRALORÍA GENERAL

Contraloría General

13 ABR 2020

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

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: Fondo de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

REVISIÓN DOCUMENTAL





Solicitud de Orden de Pago.  
 Comprobación de Gastos.

FO-03-03-050

Fecha de solicitud: 12/03/2020

**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 01/02/2020 al 29/02/2020 Cantidad de facturas anexas: 1  
Número de Acreedor: 100559  
Importe solicitado: \$129,831.97 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									
690	0	1	0	1	0	1	0	1	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 129,831.97
																						\$ 129,831.97

Cantidad con letra: ( CIENTO VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 97/100 M.N. )

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

**Autorización**

ELABORÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS  
Nombre y firma

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN  
Nombre y firma

AUTORIZO:

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO  
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

REVISÓ:

CONTRALORIA 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: 20/02/2020

**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 01/01/2020 al 31/01/2020 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$79,427.99 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										EP - LP - OP - CP - PP - C - PY - ODS - M - MPIO - L - OA		FF	AÑO	OG								
681	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	43AE85A03PFK0101	1	5	1	0	1	20	4	1	5	1	0	\$ 79,427.99
																							\$ 79,427.99

Cantidad con letra: (SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 99/100 M.N.)

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

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

Nombre y firma

LICDA. JANET JAZMIN DELGADO MERCADO

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

Contraloría General

DIRECCIÓN DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL

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



