COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

	x Solicitud de Orden de F	Pago.		FO-03-03-050
Ī	Comprobación de Gast	tos.	Fecha de	solicitud: 23/07/2018
		les del Solicita		
Clave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENS		ELEVISIÓN	
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL			
Nombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMÍN		CADO	
Puesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL		TI TVICIÓN	
Beneficiario:	INSTITUTO COLIMENS	SE DE RADIO Y II	ELEVISION	
Proveedor	Trabajador)rganismo	Otro
	Datos de	Comprobación		
Periodo a cubrir de 01/07/	/18 al <u>31/07</u>	/18	_Cantidad de factur	
mporte solicitado: \$ 244	1,880.00 Importe compre	obado:		o de Acreedor: 100559 ante/Faltante:
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenci	ones	
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Es	specificar):	
Gastos a comprosar			-	
	Clave Pro	esupuestal		
Factura, No. Oficio,	AREA FUNCIO	DNAL	FONDO	OG
Nota Venta CENTRO DE COSTOS	EP P P PP C TP PY	Y T PI L OA	FF AÑO	
497 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0		2 T L 0 0 0 0	1 1 1 0 1 18	4 1 5 1 0 244.880,00
497				
				\$244.880,00
Cantidad con letra:		MIL OCHOCIENTOS	OCHENTA BESOS 00/2	
(DOSC	CIENTOS CUARENTA Y CUATRO	MIL OCHOCIENTOS	OCHENTA PESOS 007	100 M.N.)
			18, SEGÚN PRES	SUPUESTO DE EGRESOS
AU	TORIZADO PARA EL EJEF	RCICIO 2018.		
	Aut	torización		
\ELABORÓ; \	BÉ	NEFICIARIO:	65	AUTORIZO:
			47	
C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS			LIC.	JANET JAZMIN DEL GADO MERCAL
Nombre v firma	- INSTITUT	O COLIMENS Nambre y firma 1510	per 	Dependencia solicitante
) Y TELEVISIO	N	
RECIBÍ DOCUMENTOS:Y FU BECHETARIA DE PLANERAL DE EGAP	NANZAS CANAL	REVISÓ:	7	AUTORIZACIÓN ESPECIAL:
BECHETARIA DE PLANEARIO DIRECCIÓN DENERAL DE EGAR DIRECCIÓN DENERAL Y SCOUM	MENTO	COLINE		
		CONTRACTOR COMMON		Casasteria de Planagión V
Dirección General de Egresos	35	ontraloria General GE Vo. Bo.	NERAL	Secretario de Planeación y Finanzas
1 4 1 1 1 1 1 1 1	ica: OP: Objetivo de política, MPP: Moi ersalidad, MPIO: Municipio, L: Localida	ad OA: Obra acción, FF:	Programa propietario, C: Co Fuente de Financiamiento, (omponente, TPY: Tipo de proyecto, OG: Objeto del Gasto
TONO:	DIMEDUIO	VUC AUDITE NA GUE	ERNAMENTAL E	
FIRMA:	POR	ISIÓN DODUM	ENTAL	2
and the same of th	Annual Control of the	erican del regioni contracto contracto con establica e de establica de establica e de establica e e establica e	The state of the s	P. I.10

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO Secretaría

									Х] s	Sol	lici	tuc	d c	le	Or	de	en	de	e P	aç	10.																	FC	D-03	-03-	050
									Ē	Ī	Co	mp	ro	ba	ci	ón	d	е (Ga	sto	os										Fe	ch	a de	e s	oli	citu	bL	: 15	5/08	8/20	18	
	7 <u>.</u>					l li						7.												Sc						,												
Clave y no	mbi	re c	de d	dep	en	ide	nc	ia:		_	_			_	_	_	_	_	_	_		DE	RA	٩DI	0	ΥŢ	EI	LE\	/IS	IÓI	1				_		_					
clave y no	mbi	re d	de d	dire	cc	ión	i.						CC								_			70.00					_													
lombre de									1	_	_			_		_	_	_	_	_	DE	ELC	GΑ	DC	N	/IEF	₹C	AD	0	_							_					
uesto del		rcic	na	rio	fac	cult	ad	0:					СТ										_		_					16				_		-						
eneficiari):									1	NS	STI	TU	IT(0 (00	LI	IM	EN	ISI	= [DE	R	ADI	0	Y	E	LE.	VIS	10	N						_					_
		Pro	ove	edo	or					Ī		Т	ral	oa;														gar	nisi	mo									Ot	tro	_	
															1)a	to	S	d	e C	Co	m	pr	ob	ac	iói																
Period	о а	cu	brir	de		()1/	/08	3/1	18						_ 2	al .	31	./0)8/	18							Ca	ntio	dad			ctu								1	
mporte so	licit	adi	Ο.				5	244	. 8	80	.00)		Ir	npi	ort	e	CO	mı	oro	ba	ido	:								1									10		
Viático:		·uu	· .			-	_		Γ	Ť	-		- los									Г	٦	Su	by	en	cio	nes	S													
_									Ļ	닉												F	닉							1.												
Gastos	a c	om	pro	oba	r				L		R	ecu	ırsı	os	Fe	ede	era	ale	S			L		Ot	ros	s (E	:sp	eci	TIC	ar).			-				_					
	_			-			_									CI	la	ve	P	re	sı	ıpı	ue	sta	al						-	-							T	-	SW THE	
Factura,	\vdash	-		_	-				T									-	-	CIOI		_	Ī							FO	ND	0		T					7			
No. Oficio, Nota Venta		CEN	ITR	O D	ΕC	cos	TC)S	ŀ	7			М	Т		Т		TP	T		Т	T	М			_		-	-		-	7	.50	1		0	G					
1014 70114									E	ĒΡ	Р	O P	PF	L	PP		С	Y		PY		T	PI O	L		0,	A			FF			AÑ	٦					ļ			7000 EAST
504	0	1	0 1	0	1	0	1	0	0	2	5	Α	E	8	3	5	Α	s	C) 2	2	Т	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	1	4	1	5	1 0	,		244	,880.
													L	L							1	1				Ц								4	1	+	4	_	+			
									1				L	L	1	1		L	ļ	_	1	1	_			Ц	_				4	_		4	+	+	4	-	╀			
						Ш			1				L	L		1		L	L	_	1	1	_	Ц		Ц					_		_	+	+	+	-	+	╀			
						Ц		\perp	1				L	L	1	1		L	L	+	1	4	_	Ц			_	Ш			_	_	_	+	+	+	-	+	╀			
													L	L				L	L		_	L							-					_					+		\$244	880
Cantio	امط		n le	stro																								1	100	Maria de la constantina della		-							L			,000
Cantic	iad	CO	n ie	etra		1	(D	os	CII	EN ⁻	ТО	s c	UA	RE	NT	Α \	YC	CUA	ATF	RO	MI	LO	СН	IOC	EN	OTI	SC	СН	EN	TA	PES	305	00/	100	M	N.)						
Concepto	del	ga	sto):)		-	_		_	<u> </u>							_	_			_	00	т.	_	D.	- ,	204	0	2	EC	ÍIN	-70	ODE	19	ID	HE	0	0.7	DI	E E	GR	FSC
		_																						ر 201			20/	10,	3	EG	UIV	6	- KL	_30	71	OL.	J 1	. 0		Man	-	7
								AU		Oi	112		,,		~!`	_		_			٠.	010	_		٠.		/_	G,	0			1 -		1016	84	17	5	A	-	>	46	
				- 1															A	ut	or	iza	aci	ión		1	2	7			,	1	A	60		300	-		CA	70	X	-
10	EL	AB	OR	30	11	1		-	-			>							E	BEN	NE	FIG	CIA	ARI	0:	1		S. P.				181			1	UK	3	AΨ٦	ТО	RIZ	A: \	
	10	1	5	2	K	1		_	and the same of					1		Á			1			魯			N.	A		1		4	W.								*	11	T.X	
C.P. JUAN	2	2	Citt	2000	100	DA	MC	10											-			P			1			Albert State	The state of the s				LIC.	JAI	NE	T JA	AZI	VIIIV E	DE	GAL	00 N	ERC
C.P. JUAN		/	_	rma	1	KA	IVIO	-					-	-		-		100	07	A CONTRACTOR	om	bre	VI	irma	-	16	-					of Manager	San Company	1	R,		100	12		cia so		
	Voi		Y	ijriia											IN	S	TI	TI	U"	TO	(10		M	FI	10	E.									_				1		
RECI	BÍ I	00	CU	IME	EN.	то	S:								DE					J	Y RI	EVI	is	EV o:	13	IIU	1.1					_	PARTITION OF THE PARTY OF THE P	NEWS PROPERTY.	A	UTC)R	IZA	CIÓ	N E	SPE	CIA
																C	AN	IAL	anni i							A			-	Name of Street, or other Designation of the Street, or other Desig	. 0	1		3			A	1		\		
																No.		W.									()	CAND T	7	N	September 1	100 h	City in	CP	الم	-		M				
Direcci				irma de E		eso	s									100	928	METS S	KIIV	Cor		loría Vo.		ene	rai	xide	607		Pal.	OF	(la	(3	EN			Se	cre			Plan inzas		ón y
EP:	Eje d	le Po	olitic	a, LF	P: L	inea	de	poli	itic	a, O	P:	Obje	etivo	de	pol	itica	a l	MP	P: 1	Mod	alid	lad p	orog	ram	SIDE	a Pi	P; F	rogr	ame	Fin	pieta	ario	o: C	DG:			de de	FAL Gast	poc	de pro	yecto	
			PY:	Pro	yec	ıo, I	: 11	ans	ve	sali	iua(ı, M	-10	. IVI	JIIIC	ihic	J, L	L(JUB	iiua(4, 0	м. (الان	1	,,01	o et	* F	J-0111	100			100	30	TIE	Alex	19.4	A	Gast		}		
																								-	1			and the	164 6	事	113	130	30	-	g 1 111	Market State of the State of th	NACE OF STREET	and the same of th	-			
																									1	Cil	E	J.C.	11.	31€	Hall	- CONTRACTOR	Sicilar Miles	NEW PARTY			_					
																									A	1	200	20	Sin	THE REAL PROPERTY.	MARCH ST	de				F	-		7			11
																										Name of the last	Ser ye	, Kinda	-							1	1	1	-	- 1		16

COLIMA

GOBIERNO DEL ESTADO

Se



Secretaría de Planeación y Finanzas Dirección General de Egresos

x	Solicitud de Orden de Pa	go.		FO-03-03-050
· Ē	Comprobación de Gastos		Fecha de soli	icitud: 16/10/2018
		s del Solicitante	A STATE OF THE STA	
ave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE	DE RADIO Y TELEVIS	SION	
ave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL			
ombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMÍN D	ELGADO MERCADO		
uesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL INSTITUTO COLIMENSE	DE BADIO V TELEVIS	SIÓN	
eneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE	DE RADIO 1 TELEVIS	JIOI4	
Proveedor	Trabajador	Organis	mo	Otro
	Datos de Co	mprobación		
Periodo a cubrir de 01/10/1	18 al <u>31/10/1</u>	Cantio	dad de facturas a	
				Acreedor:100559
nporte solicitado: \$ 244,8	880.00 Importe comprob	ado:	Sobrante/	Faltante:
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenciones		
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Especific	ar):	
Gastos a comprobar	11000110011			
	Clave Pres	upuestal		ALL REPORTS OF THE PARTY OF THE
Factura,	AREA FUNCIONA	AL	FONDO	
No. Oficio, Nota Venta CENTRO DE COSTOS	L O M TP	M	FF AÑO	OG
E Communication of the Communi	EP P P PP C TP PY	T PI L OA	FF AÑO	
519 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	2 5 A E 8 5 A S 0 2	T L 0 0 0 0 1 1	1 0 1 18 4	1 5 1 0 244,880.0
				\$244,880.
O stilled and later		/200	×	
Cantidad con letra: (DOSCII	ENTOS CUARENTA Y CUATRO N	IL OCHOCIENTOS OCHEN	NTA PESOS 00/100 N	Л.N.)
Concepto del gasto:	REGA DEL MES DE OC	TURRE DE 2018	SECIÚN PRESU	PUESTO DE EGRESO
ENT	ORIZADO PARA EL EJERO	CICIO 2018.	SECON TIMESO	
201		100	The State	The state of the s
	Auto	rización	170	
ELABORÓ:	BEN	EFICIARIO:	OCT, 2016	AUTORIZO:
V M M ON S			1016	
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS	N. Southerton to Profession	OLIMENSE	LIC. JANI	ET JAZMIN DELCADO MERC
Nombre y firma		hibre y lifetial ON		Dependencia solicitante
Nonble y IIIIIa	0171 marks	O CHERAL	A COLUMN TOWN	
	CANAL			AUTORIZACIÓN ESPECIA
RECIBÍ DOCUMENTOS:	EMPERIOR DE PROPERTO DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONTR	REVISO	1	AUTORIZACION 40. 20
RECIBÍ DOCUMENTOS:	EMPERIOR DE PROPERTO DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONTR	REVISOR		AO TORIZZACION TO: I SIII.
RECIBÍ DOCUMENTOS:	EMPERIOR DE PROPERTO DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONTR	REVISOR 118		
RECIBÍ DOCUMENTOS: Nombre y Firma Dirección General de Egresos	THE COLON CONT.	7 Ochresion vo. Bo		Secretario de Planeación y Finanzas

P.J. 104

COLIMA Second Reserved Second Reserved Reserved

					Solid																											-03-03	-050
			THE PARTY OF	<u> </u>	Com											and the						F	ec	ha (de	sol	lic	itu	d:	13	/12	2018	
Clave y nombre de d	donon	don	oio:		NOT	_	Dat		_			1115-75-7111	111111111111111111111111111111111111111	A DESCRIPTION	15 E-50 (18)			estormako	Table of the	Section 1	40A							rol-				Media	5.14.1
Clave y nombre de d			Jia.		NST								= D	E	₹AL	OIC) Y	T	ELE	:VI	SI	NC								_			
Nombre del funciona			ado.	-	ICD	_		_	_	_			751	-	10	<u> </u>	45	D () A F	-					_	_	_			_			
Puesto del funcionar				-	DIRE				_	_		_		LG/	יטר	0 1	VIE	RC	AL	00		_		_	_		_	_	_	_	_		
Beneficiario:				_	NST	_							= D	FF	ΣΔΓ	אור) \	Т	=1 =	:\/I	SIC	5NI	_	_	_	_	_	_	_	_			_
				-								101			() (L	710	, ,	- 1		. V I	Oil	JIN	-	-	-		-	_	_	_	_		
Provee	edor	127 II 17 19 18	****	Ī]	Tral	baja]		rga	nis	sm	0						-		(Otro)	
							e pe	Da	ato	os	de	e C	or	np	rol	ba	cić	n							i.							41.51	
Periodo a cubrir	de	01,	/12/	/18				_	al .	15	/1	2/:	18						Ca	ant	ida	d c	de f	actu	ıra	s ar	ne	xas	s:			1	
																							Νι	ime	ro	de /	Ac	ree	ed	or:	. T	10055	9
Importe solicitado:		\$	420	,631	.93	_	Imp	or	te	100	mp	rot	pad	lo:										Sobi	rar	nte/F	-a	ltar	nte	e: -			
Viáticos					Fond	sob	rev	olv	en	tes	;			Г	S	ubv	ver	cio	one	s										•			
Gastos a compro	bar		j	П	Reci	urso	os F	ede	era	iles	S			F	0	tro	s (1	= 9	pec	ific	ar)												
				_							-				١٠	0	٠,١	_0		1110	Jai ,			-			-	_	_	_			_
	190100							C	lav	/e	Pi	res	sup	oue	est	al							4			de se							5
Factura, No. Oficio,							,	ARE		WITE III	No.		(POPEL								FC	ONE	00		1								
Nota Venta CENTRO	DE CC	STO	S			M		1		TD		esynu: Tacalan		M													C	og					
Later A Balling		Hi.		EP F	0 P	M PP	PP		С	Y	P	Ϋ́	Т	PI O	L		0	Α	1		FF			AÑO	С								
538 0 1 0 1	0 1 0	1 1	0 0	2 5	Α	Е	8	5	Α	s	0	3	Ŧ	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	1	4	1	5	1	0		420.6	31.93
						П		1	7					П			Н								1	+	+	+	Ť	Ť	_	420,0	001.0
								1	1					П		П	П		П						t	$^{+}$	†	+	\dagger	+	_		
			Ш											П			П		П				П		1	\top	1	†	\top	1			
	\perp	Ш	Щ		L	Ц	7																		1		1	T	7	7			
				\bot	L																						I						
Cantidad con letr	a:	(CU	JATR	ROCIE	NTO	s v	EINT	ΕN	/IIL	SE	ISC	CIE	NTC	S T	REI	NT	ΑY	UN	10	PE	sos	8 93	3/10	0 M.I	N.)				L		\$420,6	31.93
Concepto del gasto:				·									_							-				_			_		_	_			_
		N	10M	IINA	PRI	ME	RG	UI	NC	E	NA	D	EL	ME	S	DE	DI	CI	ΕN	В	RE	DE	E 20	018									
			- /	4																								/	1		1		
	- MEH/MA		1			N	570	1		A	ut	tor	iza	aci	ón			100									1		A			1	/
ELABORO	0	1		7					100		BE	NE	FI	CIA	RI	0:				CONTROL OF THE PERSON OF THE P	and a							A	U	ТО	RIZ	6	
C.P. JUAN CARLOS CARDE	NAS RA	AMOS					INS	57	TT	U	TO) (CO	LI	MI	=N	100	September 1	E Par		1	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	1	IC. J	IAN	IFT.	ΙΔ	>MI	rKI		M.	OO ME	
Nombre y firma	a				P,		DE	R	AL	OII	ON	Vom	bre	y fig	ma	51	O		1	10	_	A	1		-		-	-	-	-	_	olicitant	
	VI						(B	AA.	VAL	No.			/	R. P.	A		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Con	ER	Solar Br			1							1			
RECIBÍ DOCUME	ENTO	S:					3				1	R	EV	80	أمرا	N.P								Contract of the Contract of th		AUT	го	RIZ	ZA	cid	NE	SPEC	AL:
							2000		er Stephin	ACT OF	1	50		al	Carre	IN RECEIVE	All I	7	140			. 6	4720	4							\		
Nombre			- >					(11	1	-	OF	14		-029	n	10	M		nE'	294	MI	i		1						1		
Dirección General de I	a Egresos	s			1				1	* . /	Cor	ntra \	loría /o. l	Bo.	ner	al V	DIT	B	A CO	12	E		ELECTRICAL STATE OF THE PARTY NAMED IN			S	ec	reta	rio F	de inar	Plan	eación	у
Nombre y Firma Dirección General de E EP: Eje de Política, LF PY: Pro	P: Linea yecto, "T	de po : Tran	olítica, isvers	OP: (Objetiv , MPI	o de O: Mi	politi unicip	ca, io, L	MP L: Lo	P	/lod	alida	ad pr	S	1900	(O	FF:	Pro	ograf ente	de F	oropi	etar	rio, C mier	: Cor	npo G:	nente Objet	e, 1 o d	PY:	Tip iast	po de	e pro	yecto,	
											1	1	-	90	Bur										Ī								
												1	-											2				1	1	20	5		
																							(9	,		1	s	1	11	1 4	1		
																							1			and or	9.						

COLIMA GOBIERNO DEL ESTADO

										Х	Sc	olic	itu	d c	le (Ord	dei	n c	le I	Pa	go																	F	·O-0	3-03	-050
											Co	m	pro	ba	cid	'n	de	G	as	tos	s.									Fed	h	a de	s	olic	it	ud:	: ()9/	11/2	018	
														Da	to	5 (Зe	ne	era	le	s c	de	IS	ol	ici	ita	nte	3		A Sec		£ 175									
Clave y no	ml	ore	de	de	ере	enc	der	ıcia	c:		IN	ST	ITL	ITO) C	OL	IN	1E	NS	E	DE	R	AD	10	Υ	TE	LE	VI	SIĆ	N											
Clave y no	ml	ore	de	di	rec	cci	ón:				DI	RE	CC	ΙÓ	N (GΕ	NE	R	AL																						
Nombre de	el f	un	cio	nar	rio	fac	cult	ado	o:		LI	CD	Α.	JA	NE	т.	JA	ZN	ΙĺΝ	D	EL	.G/	٩D	0 1	VIE	R	CAI	00													
Puesto de	l fu	nc	on	ari	o f	acı	ulta	ado			DI	RE	СТ	OF	₹A	GE	N	ER	RAL																						
Beneficiari	io:										IN	ST	IΤL	ITO) C	OL	_IN	ſΕ	NS	Ε	DE	R	AD	10	Υ	TE	ELE	VI	SIĆ	N											
	П	Р	· OV	ee	do	r				ĺ	_	1 -	Γral	nai	ado	or		_		_	_		_		1	0	rga	nis	mc					_	_	Г	7		Otro		
														,			ns	: d	e	Co	om	ını	oh	nac	l cić		. 90			Marie To		k i i					7				10 T
Period	۰.		ıbr	ir c	10		0	1/1	1	/10								_				P	OL.	-		711	<u> </u>	nti	do	4 40	fo	ctur				(00:	_		in Smil	1	
renou	U	a C	וטו	11 (10		0.	1/1	1/	10		_			_	- ai	_	0/	11,	10				_	_		- 0	11111	ua			merc						ır.	_	005	
Importo con	مناء		١				v	• 0	4.4	00		20		I.m.						- h -	- d -									11		obra						-		003.) 9
Importe so		itac	10.				_	\$ 24	14	,00	_		-						pro	ODE	ado);		_							0	opra	irite)/ F	aı	lanı	le				
	S										F	ono	sob	re	vol	ver	nte	S					Sı	ηpν	/ei	nci	one	S													
Gastos	а	cor	np	rot	oar						R	eci	urs	os	Fe	der	ale	es			ſ		0	tro	s (Es	pec	ific	ar)	;											
_									_		'																														
	y a														(Cla	V	e F	Pre	esi	up	ue	st	al		elio)					10	en Silker					neris			Anna Pillia	
Factura, No. Oficio.	in the second														AF	REA	FL	JNO	CIO	NA	L								FC	NDO			104								
Nota Venta		CE	NTF	20	DE	CC	ST	os		all a	L	0	M			I.	T			T		M			1						1	460	1		0	G					
				A 20				lu ,	Ē	EP	P	OP	PP	797	PP	C	Y		PY		1	0		NA.	,	AC		ii)	FF			AÑO		Par I							
528	0	1	0	1	0 -	1 C) 1	0	0	2	5	Α	Ε	8	5	Α	S		0	2	Т	L	0	0	0	0	1	1	1	0	1	18	4	1		5 1	1	0		244,	880.00
								П				Г	Г			Г	Г	T													1						T				
								П										T																	I	\perp	I				
								П				Г	Г			Г		T									Г						Γ		T		T				
						T		П							Γ	Г	Г	I		1															I	\top	T				
				T	Ι		\prod								Γ																										
																																						\neg		\$244,	880.00
Cantid	lad	CC	n I	etr	a:		1)	200	C	IEN	то	s c	UAF	REN	ATA	Υ (cu	ΑΤΙ	RO	MI	LO	СН	ОС	IEN	ITC	os (OCH	IEN	TA	PESC	os	00/1	00 1	N.N	l.)						
Concepto	db	l a	oct	٥.				_	_	-		_	_				_	_	_	_	_	_		_		_	_	_			_				_		_				
Concepto	ue	ı y	251	0.				EN	11	RE	G	A	DE	L	ME	S	D	E	NC	۷C	IEN	ИB	RE		DE	2	018	3, 3	SE	GÚN		PRE	SL	PL	JE	EST	0		E E	GRE	SOS
								Αl	JT	OF	RIZ	AL	00	PA	RA	E	LE	ΞJI	ER	CI	CIC	0 2	201	8.								90						-2		1	
and the same							, E				15/0					- 10		Δ	nt	or	iza	ci	óπ		V.					1200		10.0			and a			A			/
The state of the s	- 1		<u> </u>	- A		. 1				A S	7	10111000	000000				1 A.		ries.	10000	-							4286	9000			1000000	senting		Service Servic		1			40/1	1
*	-	AB	Or	RÓ	1	1	M	0		_	4		1						SEI	ΛE	FIC	۱۶	KI	O:)									A	۳,	1	RIZ	ľW	V
	M		N	10	1	V	N	1	_				9	143		100	9																				1	X	Jul	1	
C.P. JUAN C	_	Land St.			_	S R	AMO	os					- 1	0.30	-		The same	BARDIC	1 1/	950	3 7 7	ERR	- Norman	65		_					L	IC. J	ANI	ET.	_			1	_		RCAL
	400	ibre	y 1	irm	а		1						L	ΙĒ	R	AL	010)	N	om	bre	y fi	rma	NS	E										[Эере	en	der	icia sc	olicitar	nte
RECIE	ní i	~	~	_			1							(AN	AL		1						10	IV											. D.I	7 4	01	ÁNE	005	SIAL .
RECIE	31 1	טכ	CL	JIVI	EN	110)5:	:							E A	400	1	<u> </u>	Mana	R	ΞVI	ISC		A.	Sec.								F	(U I	IC)KIZ	4 A	CIO	DNE	SPE	CIAL:
															19	OF MES					d	a year			yhan F M	A FFE	A	I A	90	THE NUMBER OF THE PERSON NAMED IN	Na ₂ dER	-							1		
	lom	bre	v F	irm	a		_	—					_		46/22/2	No.	30-1	_	Con	tra	loria	200	bno	ار العد	East.	Westler.	2	1	(D)			Na voca	_	_	200	crets	ariv	o de	Plan	eació	n v
Direcció						reso	os										Chocker	,	COI	C.	70.	Bo.	₹A,	LC	R	MA	G	EN	EF	AL		afronsa		٥)C(JICIA			inzas	eacio	y
EP: E	je d	e Po	olític	a, L	P: l	ine	a de	pol	ític	a, 0	P: (Obje	tivo	de p	olític	ca,	MPI	P: N	/loda	alida	ad p	robi	ragna	nt/	04	b: P	20	10	prop	oietari	0, (C: Cor	npor	nent	e,	TPY:	: T	ipo	de pro	yecto,	
			PY	. Pro	byec	JIO, ,	E I	rans	vei	sali	uad	, MF	10:	viur	iicipi	0, L	- 6							//		N.							ن: د	bjet	0 0	Jei G	ias	ıo			
																	SEC. SOCIAL	Uli	72	A)	UN	1	M	DI	ro!	RIN	GU	3EF	MA	MEN"	A	That ages									Lla
																	Total Wilder	Marie -	P		V I	OI:	20	6 E		C	UN	¥E	N. Y.	MEN		COMME				1	1		di.	1	06
																	1			-	THE REAL PROPERTY.	National	NAME OF THE PERSON NAME OF THE P	the many	Marca	an makanana	n dennes	Montes	Manage	nd the second second	itiragi 					Y	1		>	. 1	
																																				1					



	Comprobación de Gastos.		Fecha de solicitud: 1	J. 12/2010
	Datos Generales d			表 相 [外域]
lave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE DE	RADIO Y TELEVISION	N .	
Clave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL			
lombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMÍN DELG	SADO MERCADO		
Puesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL			
Beneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DE I	RADIO Y TELEVISIÓN	l .	
Proveedor	Trabajador	Organismo	П	Otro
	Datos de Comp	robación		
Periodo a cubrir de 17/12/1			de facturas anexas:	1
	ui 17/12/10	Cartidad	Número de Acreedor:	
nporte solicitado: 857,61	10.44			100559
			Sobrante/Faltante:	
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenciones		
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Especificar):		
		_		
	Clave Presupu	estal		
Factura,	AREA FUNCIONAL	FON	DO.	
No. Oficio, CENTRO DE COSTOS	ANCENTONOINAL		OG	
EF	P P P PP C Y PY T PI	L OA FF	AÑO	
				10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1
542 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 2	5 A E 8 5 A S 0 3 T L	0 0 0 0 1 1 1 0	1 18 4 1 5 1 0	857,616.1
				\$857,616.14
Cantidad con letra:	ENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEIS	CIENTOS DIECISEIS DES	OS 44/400 M N \	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	OCIENTOS DIECISEIS PES	OS 14/100 M.N.)	
oncepto del gasto:	IDIO PARA PAGO DE AGUINA	I DO V PRIMA VACA	CIONAL AL 17 DE D	ICIEMBBE DE
2018	DISTANCE ACCURA	LDO I I KINIA VACA	CONAL AL 17 DE D	ICIEWIBRE DE
<u></u>				
	Autorizac	ión		
ELABORÓ:	BENEFICIA	ARIO:	\ AUTO	ORIZÓ
1/2000				
	INSTITUTO CO	LIMENSE	P.A. (X)	
C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS	- DE BADIO VITE	T. J. Park J. S. Strand Strand	LIC. JANET JAZMIN DE	EGADO MERCAI
Nombre y firma	Nombre y f	īrma	Depende	ncia solicitante
	The One of the Other Parks	. Gala.		
RECIBÍ DOCUMENTOS:	REVISO	D: (2011/1)	AUTORIZACI	ÓN ESPECIAL:
	AND STORAGE	50000000		
Nombre y Firma Dirección General de Egresos	Contraloría G	ieneral	Secretario d	e Planeación y

COLIMA

Secretaría de P



Secretaría de Planeación y Finanzas Dirección General de Egresos

	× Solicitud													FO-03-03-05
	Comprob								Fed	ha d	e soli	citu	id: <u>21</u>	/12/2018
Clave y nombre de dependencia: Clave y nombre de dirección: Nombre del funcionario facultado:	INSTITUT DIRECCIÓ LICDA. JA	N GEN	MENSE ERAL	DE I	RADIO	ТҮС	ELE\	/ISI	ÓN					
Puesto del funcionario facultado: Beneficiario:	DIRECTO	RA GEN	IERAL						ÓΝ					
Proveedor	Traba					4	rgan	ismo	0					Otro
			s de C		roba	ción								
Periodo a cubrir de 20/12/ mporte solicitado: \$64,; Viáticos Gastos a comprobar		mporte c	es			venci	ones		N —	factur úmero Sobra	de A	Acre	edor:	1 100559
	THE STREET, PARTY	Clave	e Pres	unu	estal		88.81			Tremeny.		J. 377.		
Factura, No. Oficio, lota Venta CENTRO DE COSTOS	EP L O M	The second	UNCIONA P PY	NUMBER OF	L	OA		FC	ODNO	AÑO		OG		
545 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	2 5 A E 8	5 A S	5 0 3	T L	0 0	0 0	1	1 1	0 1	18	4	5	1 0	64,394
oncepto del gasto:	TA Y CUATRO I	++				7		-			N.)		- 1	\$64,394
SUB	SIDIO PARA	EL PAG			J	O, N	OMIN	IA E	SPE	BIAL			1	
ELABORÓ:			BENE	FICIA	ARIO	NS SIO	E			LIC. J	ANET		AUTC	RIZÓ
Nombre y-firma RECIBÍ DOCUMENTOS:	DIC 2018	co	COI	IN	TA	I NE	AL		ment becomes to calendary		AU		/	cla solicitante
Nombre y Firma Dirección General de Egresos		- /	Contral			1/	MEN		Charles Control of			Secre		Planeación y

26/ 12/18



Secretaría de Planeación y Finanzas Dirección General de Egresos

Comprobación de Gastos. Datos Generales del Solicitante Clave y nombre de dependencia: Clave y nombre de dirección: Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado: Beneficiario: Comprobación de Gastos. Fecha de solicitud: 15/05/2018 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN DIRECCIÓN GENERAL LICDA. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO DIRECTORA GENERAL INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN Clave y nombre de dirección: DIRECCIÓN GENERAL Nombre del funcionario facultado: LICDA. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
Clave y nombre de dirección: Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado: DIRECCIÓN GENERAL LICDA. JANET JAZMÍN DELGADO MERCADO DIRECTORA GENERAL
Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL DIRECTORA GENERAL
Puesto del funcionario facultado: DIRECTORA GENERAL
Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Proveedor Trabajador Organismo Otro
Datos de Comprobación
Periodo a cubrir de 01/04/18 al 30/04/18 Cantidad de facturas anexas. 1 Número de Acreedor: 100559
Importe solicitado: \$3,322.08 Importe comprobado: Sobrante/Faltante
Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar):
Clave Presupuestal
Factura, AREA FUNCIONAL FONDO
Nota Venta CENTRO DE COSTOS EP P P PP PP C TP PY T PI L OA FF AÑO OG
481 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 2 5 A E 8 5 A S 0 3 T L 0 0 0 0 1 1 1 0 0 1 8 4 1 5 1 0 3.322,0
\$3.322,0
Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Concepto del gasto: RECURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE AHORRO DEL MES DE ABRIL DE 2018.
RECORDO AL ONTACIONA ATRONACTORDO DE ATRONACO DEL MILO DE MILO
Autorización
ELABORÓ: BENEFICIARIO: AUTORITO
BENEFICIALIS.
C.P. JUAN CARDENAS RAMOS INSTITUTO COLIMENSE LIC. JANET JAZMINI ELGADO MERCA
DE RADIO MENTINE VIII Dependencia solicitante
SECRETARIA DE CUMENCIÓN: Y FINANZAS CANAL REVISO: AUTORIZACIÓN ESPECIAL
DIRECCION GENERAL DE EGRESOS
DEPTO, DE CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRALORIA GENERAL
Nombre y Firma Secretario de Planeación y
Dirección General de Egresos Vo Bo MATS X8 Finanzas
ERcBe de Política EP: Linea de política OR: Objetivo de política. MPP: Modalidad programática PP: Programa propietario C: Componente TPY: Tipo de proyecto
FIRMA GLORIA REVISION DE COMPONINCE DE POSTRE PROPERTO CE COMPONINCE PER PROGRAMA PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO CE COMPONINCE PER PROGRAMA PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO CE COMPONINCE PER PROGRAMA PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO CE COMPONINCE PER PROGRAMA PROPERTO CE COMPONINCE PER PROPERTO PER PROPERTO COMPONINCE PER PROPERTO PER
FIRMA GLORIA POR



	Comprobación de Gastos.	116			solicitud: 15/0	
	Datos Generales					
lave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE DI	E RADIO Y TEL	EVISION			
lave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL					
ombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMÍN DEI	LGADO MERCA	ADO			
uesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL					
eneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DI	E RADIO Y TEL	EVISIÓN			
Proveedor	Trabajador	Org	ganismo		По	tro
	Datos de Con					
Periodo a cubrir de 01/05/18			Sankidad da	f = -1		- 1
Periodo a cubrir de 01/05/18	al <u>31/05/18</u>		Cantidad de			1
					de Acreedor: _	100559
nporte solicitado: \$3,32	2.08 Importe comprobad	o:		Sobrar	nte/Faltante: _	
Viáticos	Fondos revolventes	Subvencior	nes			
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Espe	acificar):			
Gastos a comprobar	recuisos rederales	U Otios (Espe	scilical).	_		
Marie State of the Control of the Co	Clave Presup	weetal				
Factura,		uestai				
lo. Oficio.	AREA FUNCIONAL		FONDO			
ota Venta CENTRO DE COSTOS	L O M PP C TP PY T	M PI L OA	FF	AÑO	OG	
	PPP	O		ANO	T	
490 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 2	5 A E 8 5 A S 0 3 T	L 0 0 0 0	1 1 1 0 1	18	4 1 5 1 0	3.322
	 		1111	\vdash		
	 		++++	+		
				1		
	 		++++	+		
Contided on later					L	\$3.322
Cantidad con letra: (TRES MIL	TRESCIENTOS VEINTIDOS PESO	S 08/100 M.N.)				
anaanta dal gaata:						
oncepto del gasto:		60/60	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		=0 == MANG	DE 0040
RECU	RSO APORTACIÓN PATRON	NAL FONDO DE				DE 2018.
			e to the	Excuse	W management of the	
	Autoriza	ación 💮 🧦		W. Der	WANTERS !	
ELABORÓ:	BENEFI	CIARIO	4	Page	AUTOI	RICHA!
			19 JUN.		7910	1.1
	INSTITUTO CO	PUMENSE	JUN.	2018	A	A
P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS	DE RADIO Y TE	= FEAISION -	P. North Co.	LIC. JA	NET JAZMIN DEL	GADO MERO
Nombre y firma	Nombre	y firma		177		ia solicitante
	At Am D		THE PERSON NAMED OF THE PE	K ODDA O O O O O O O O O O O O O O O O O	and and a second second second second	Deat Contract
RECIBÍ DOCUMENTOS:	REV	ISÓ:	COL	INT	AUTORIZACIÓ	NESDECIA
REGIDI DOCUMENTOS.	REV	Consultation .	COST TOTAL	DIT ROPAL	TO HIS HIS WIND WAS IN THE PARTY OF T	NESPECIA
		100	CONTRA	ORIA	GENERAL	
						4
		100				1
Nombre y Firma Dírección General de Egresos		a General	19	JUN.	Secretario de Finar	



	x Sol	icitud	d de	Ord	en	de	Pa	go.														FO	-03-03	-050
	Col	mpro													Fec	ha de	es	soli	cit	ud:	23	/07	2018	
			ato																	ul Ju				
Clave y nombre de dependencia:	-	TITU						DE	R	ADIC	YT	EL	EVI	SIC	N		_			_	_			
Clave y nombre de dirección:		DA.						EL C	- A	DO	MED	C A	DO				-							
Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado:		RECT		_	_		_	ELC	3P	טט	VIER	CA	DU				-							
Beneficiario:		STITU						DF	R	ADIC	YT	EL	EVI	SIĆ	N				-					
Deficition.	-1140	,,,,,	100				_			1010						-								
Proveedor		Tral	ajad	or						Г)rg	anis	smo]	Otr	0	
				ato	os	de	Co	m	pr	oba	ción								_					
Periodo a cubrir de 01/06	/18			al	30	/06	/18	3				_ C	ant	idad	d de f									
																						_	1005	59
Importe solicitado: \$ 159	9,736.6	8	Impo	orte	cor	mpr	oba	ado:		_						Sobr	ar	te/F	al	tant	te:	_		
Viáticos	Fo	ndos	revo	lven	ites	;				Sub	venc	ion	es											
Gastos a comprobar	T Re	ecurs	s Fe	dera	ales	S		Ē	ī	Otro	s (Es	spe	cifi	car)	r r									
									_							-								
				Cla	ve	Pre	esi	upı	ıe	stal												Γ		
Factura, No. Oficio,			А	REA	FUI	NCIC	ANC	۸L						FC	ONDO									
Nota Venta CENTRO DE COSTOS	ED L	0 M	PP	C	TP	PY	7	_ [M	L	ОА	T		FF		AÑC			0)G		1		
	EP P	O M P PP	LPF	Ľ	Υ	_			0									-	_					
500 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	2 5	A E	8 5	A	S	0	3	Т	L	0 0	0 ()	1 1	1	0 1	18	-	4	1	5 1	1 0	┞	159	.736,68
	Ш	_		╄		Н	4	-	4	+	\vdash	╀	+	-	-	╀	4	+	+	+	+	╀		
	Н	_	\vdash	╀	L	\vdash	\dashv	+	4	+	\vdash	╂	+	+		╁	+	+	+	+	+	╀		
	НН	+	\vdash	╀	H	H	-	+	-	-	\vdash	╁	+	+	\vdash	+	+	+	+	+	+	╁		-
	Н		\vdash	╁	H		\dashv	+	+	+	H	t	+	+		\vdash	1		+	+	+	t		
		- CHARLES AND			_		_					_											\$159	.736,68
Cantidad con letra:	TO CINC	LIENT	ΔΥΝ	IFVI	F M	II SI	FTF	CIF	NT	os t	REINT	Α \	/ SE	IS P	ESOS	68/10	00	M.N.)					
		OLIVI		-															_	_				
Concepto del gasto:	CURSO) A D	חסדו	\CIC	ŹΝ	DΛ.	TR	ON	ΔΙ	FΩ	NDO	DE	= ΔΙ	HOF	RRO	DFL	M	ES	DI	E JI	UNI	0 [E 201	8.
KE	CONS	JAIN		1010	J14		110	011			100										1			
		4500	8 1		its s	Aut	tor	iza	ci	ón	48	9					-			/	1			/
NELABORÓ:				Stan and	90	813	7,488	9	0.180	RIO										/_	TUZ	OR	zó.	
ELABORO.		9628/08/8								11110	200									(7	/		1
		Ĩ	NST	ITI	UT	0	CC	DLI	M	EN	5E					1.10	1.4	NET	- 6	A 784	K	111	ADO N	EBCAL
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS		1)E F	AE	Ж) Y	T	bre	- 4	451	-MC		-		-	LIC.	JA	INCI			1	1	a solicita	
Nombre y firma			CA	NAL	ara.	1	NOII	ibre	y II	IIIIa	b.									БСР	Cilo		2 00110110	
RECIBÍ DOCUMENTOS:			bar.	Draft)		-	R	EVI	se	5.	77	пинилина	tottoquest					AL	JT(ORI	ZAC	OIÓI	SPE	CIAL:
TENDIA DE PLANFACIÓN Y FINA	NZAS		(MATERIAL STATES	All I	SC	T	T	1	ouesi				1								1		
				pro a	0.0	D HAND	11:0	DLU	1 G 1	1 136	N. I from	n (1		
DEPTO. INOMBRE VERIFIED SEGUMIE	NIU	-	-	المنا	2151					enera		1.0	tim						Se	cret			aneaci	ón y
Dirección General de Egresos	200	The second second	Manual I			2	4	Voil	Во	20	18										FI	nanz	:dS	
EP: Fig de Politica I P: Linea de nolit	ica, OP: C	pjetivo	de polí	tica,	MPP	: Mo	dalio	dad p	rog	ramáti	a. PP:	Pro	gram	a pre	pietario	o, C : C	om	pone	nte,	TPY	/: Tip	o de	proyecto	
PY: Proyecto 'T: Trens	ersalidad.	MPIO:	Munici	DIO L	10	calida	ad. C	DA: C)bra		الماليال	P3191	TA L	e Fir	anciam	nento.	UG	: Ubj	eto	aei (Jasic	J		
IS CHOUSE	V Care	-	Software		EV	SI	Oir,	10	1	P	AEN	TA	VL.											
FIRMA:TONO:	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE		Comme	-20	ni decessi	eri militari	Na State of St	Missana	CONTRACT OF THE PERSON NAMED IN	nantra prima	SAMON PARAMETERS	erettiini	dament.			104								
accordingly deal of the foreign control and development and according to the control according to the control and according to the control and according to the control according to the																F)	7	T	,		11	1	
																1	-	-	+	1		1	1	



	Solicitud de Orden de Pago.	FO-03-03-050
	Comprobación de Gastos.	Fecha de solicitud: 15/08/2018
	Datos Generales del Solicitante	
Clave y nombre de dependencia: Clave y nombre de dirección: Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado: Beneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEY DIRECCIÓN GENERAL LICDA. JANET JAZMÍN DELGADO MERCAD DIRECTORA GENERAL INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEY	00
Proveedor	Trabajador Organ	nismo Otro
	Datos de Comprobación	
Periodo a cubrir de 01/07 Importe solicitado: 3,3 Viáticos Gastos a comprobar	al	
	Clave Presupuestal	
Factura,	AREA FUNCIONAL	FONDO
No. Oficio, Nota Venta CENTRO DE COSTOS	EP L O M PP C TP PY T PI L OA	FF AÑO OG
507 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	2 5 A E 8 5 A S 0 3 T L 0 0 0 0 1 1	1 1 0 1 18 4 1 5 1 0 3,322.0
Cantidad con letra: (TRES	MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)	\$3,322.0
Concepto del gasto:	CURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE A	AHORRO DEL MES DE JULIO DE 2018.
λ	Autorización	
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RÁMOS	INSTITUTO COLIMENSE DE RADIONOMO EL TIENTISION	LIC. JANET JAZMIN DELE DO MERCA Dependencia solicitante
RECIBÍ DOCUMENTOS:	REVISÓ:	AUTORIZACIÓN ESPECIAL
Nombre y Firma Dirección General de Egresos	Contraloría General Vo. Bo.	CONTRA Secretario de Planeación y Finanzas
	ea, OP: Objetivo de política, MPP: Modalidad programática, PP: Prograr rrsalidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente	



Cantidad con letra: Comprobación de Gastos. Fecha de solicitud: 19/09/2018
Clave y nombre de dependencia: Clave y nombre de dirección: Nombre del funcionario facultado: Puesto del funcionario facultado: Beneficiario: Proveedor Proveedor Trabajador Datos de Comprobación Periodo a cubrir de 01/08/18 al 31/08/18 Cantidad de facturas anexas: Número de Acreedor: Trabajador Datos de Comprobación Periodo a cubrir de 01/08/18 al 31/08/18 Cantidad de facturas anexas: Número de Acreedor: Viáticos Gastos a comprobar Fondos revolventes Recursos Federales Centro De Costos Fig. p.
Proveedor
Datos de Comprobación Periodo a cubrir de 01/08/18 al 31/08/18 Cantidad de facturas anexas: Número de Acreedor: 1005
Periodo a cubrir de
Número de Acreedor: 1005
Factura, No. Officio, Nota Venta CENTRO DE COSTOS EP D D M PP C TP PY T M D D D D D D D D D
Factura, No. Oficio, Nota Venta CENTRO DE COSTOS FP D D M PP C TP PY T M PI D D D D D D D D D
S15 0 1 0 1 0 1 0 0 2 5 A E 8 5 A S 0 3 T L 0 0 0 0 1 1 1 0 1 0 1 5 1 0 3 Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Cantidad con letra: (TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 08/100 M.N.)
Concepto del gasto:
RECURSO APORTACIÓN PATRONAL FONDO DE AHORRO DEL MES DE AGOSTO DE 2
Autorización
C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS DE PADIO Y TELEVISION LIC. JANET JAZIMN DELSADO MI
Nombre y firma Dependencia solicitar Nombre y firma Dependencia solicitar REVISO: AUTORIZACIÓN ESPEC
Nombre y Firma Dirección General de Egresos DIRECCIÓN D'Contraloría General Vo. Bo. Secretario de Planeación Finanzas



								X]s	oli	ici	tuc	b t	e C	rd	en	de	Pa	ago	٥.															ı	FO-03-03-050
									Īο	or	mp	ro	ba	ció	n c	le (Gas	sto	s.									Fe	ch	a de	so	lic	itu	d:	16/	10/2018
				ren	mar an					Arminist.		С)at	tos	G	en	er	ale	es	de	IS	oli	cit	an	te	o Illiano										
Clave y no	mbr	e de	e d	ере	end	en	cia:		11	NS	TI	TU	TC	C	OL	IMI	ENS	SE	DE	E R	AD	010	Υ٦	EL	LE۱	/IS	IÓI	N								
Clave y no	mbr	e de	e d	irec	ció	n:				IR	(EC	C	IÓI	N G	EN	NEF	RAI	L																		
Nombre de	el fur	ncic	na	rio	fac	ulta	ado);	L	.IC	DA	۱. ر	JAI	NE.	ΓJ	ΑZ	Μĺ	N D	DEL	LG	AD	0 1	/IEF	RC	AD	0										
Puesto del	fun	cior	nari	io fa	acu	lta	do:					-		20.20			RA																			
Beneficiari	0:								11	٧S	TI	TU	TC	C	OL	IMI	EN	SE	DE	ER	AD	010	Υ -	ΓEL	_E\	/IS	IÓI	N					_			
1	□ F	Prov	/ee	edoi	r				Ī]	T	rab	oaja	ado	r	_		_						Org	gar	isn	no			-					(Otro
190-111-11			90-2000	777										D	ato	os	de	C	on	npi	rot	oac	ciói	1	- PRINTERN											
Period	оас	cub	rir (de		01	1/09	9/1	8						al	30	/09	9/1	.8					(Car	ntid	ad	de	fa	ctur	as a	ane	exa	S:		1
																												١	lúr	merc	de	A A	cre	ed	or:	100559
Importe so	licita	do	0				\$21	,3	16.	68			Im	poi	te	cor	npr	rob	ad	0:									S	obra	nte	/Fa	alta	nte	3 :	
Viático	9				-			T	_			os								Г	Si	ıbv	end	cior	nes											
								F	= "											늗																
Gastos	a cc	mp	ro	bar	,			L	ا لـ	Кe	cu	rsc)S I	-ec	lera	ales	5				0	tros	s (E	spe	eci.	ica	ır):			_						
Date of the second					<i>//</i> 101 111	0.00	-	-		_			_	-	la.		D				· ct	- I	_	-				_			_	-	_	-		
Factura,	julk (S			761-5			8.5	T				1011	-				NCIO	-		Jue	est	aı		T		W 107	EOI	NDO)	-	7.0	WIT	ы		\exists	
No. Oficio,	CI	=NT	RΩ	DF	CO	STO	os	L	_		_	-		AR	EA	FUI	VCI	ON	AL					4			FUI	NDC	,				OG		Н	
Nota Venta		_141	NO	DL	00	010	00	E	PL	L	0 P	M	P	Р	С	TP V	Р	Υ	Т	PI	ı		O/	1		F	F			AÑO	-		-			
			4	م ا	4 L o	4		-	+	+	-		0	-	_	-	0	2	T	0	^	0	0		1	1 T	4 T	0	1	18	4	1	E	1	0	24 240
522	0 1	0	1	0 1	1 0	1	0	0 2	2 5	5	Α	Ε	8	5	Α	S	0	3	Ľ	L	0	0	0	0	1	1	1	0	4	10	4	1	5	1	Ů	21,316.6
	\vdash	Н	+	+	+	Н	+	╀	╀	╁	\dashv	Н	H	H	Н	Н	Н	Н	Н	Ͱ	H	Н	Н	+	+	+	+	+	-		⊢	⊢	\vdash	\vdash	H	
	\vdash	Н	+	+	+	Н	+	╀	+	╁	\dashv	Н	H	Н	Н	Н	Н	Н	Н	H	H	Н	Н	+	+	+	+	+	-	-	╀	┝	H	\vdash	\vdash	
	\vdash	Н	+	+	+	Н	\vdash	╁	╁	╁	\dashv	Н	H	-	Н	Н	Н	Н	Н	Н	H	Н	Н	╅	+	+	+	+	-		┢	┢	\vdash	\vdash	\vdash	
	\vdash	Н	+	+	╁	Н	+	╁	╁	╁	\dashv	Н	H	H	Н	Н	Н	Н	Н	┝	H	Н	7	Α,		+	+	+	-		┢	+	\vdash	H	Н	
			_	_	_			_	_	_	_		_			Ц	_		L	_	_	y		_	1		_					_	_	_	닉	\$21,316.6
Cantid	ad c	on	leti	ra:																		/														V21,01011
Ountra	uu •	011		۵.		(V	/EIN	TIU	NN	/IL	TR	(ES	CIE	NT	os	DIE	CIS	EIS	S PE	ESC	S 6	8/10	00 N	I.N.)											
Concepto	del g	gas	to:				-		10		_	-	20	T A	016		D.4		201	NI A	Ϊ.	-01	ID.	` -	_	A 1	101	20	_	DEL	BA.	EC	ח	_ (CEL	TIEMPDE D
							20			50) A	,PC	JK	IA	CIC	אכ	PA	Alr	KU	NA	2	-01	ADO	JL	7	AF	101	N.N.	U	DEL	. IVI	ES	0		3⊏r	PTIEMBRE D
							20	10.						600				*	SEZA	T. S	3 G				AS.	F(4)	W	7							M	
	Emwar man		Calmina		- 1		11.0				100		0.0	1000			Aut	toı	riz	ac	iór	1		Ka.	ALC:	5			10	10	- Pari	W.	0	/	N	
\	ΕĻΆ	RΩ	RĆ	·/	K	1	()		-			>		2000		1	BF	N	FFI	ICL	ARI	0:								Ů.	n			Al	TC	ORIZO V
/		17	1	(D	Y	>	7	/					Ī	Vic	TI	TI	17	0	0	01	11/	LP	J.C.	ER.							6	1	1	1.2	
1	W	10		3	1	>								C)E	RA	AD	10) Y	T	FI	E/	15	13	E.						7005		/		K	WM
C.P. JUAN C	145	_	_	7	SRA	MC)S				١,	_	-	gentante		AN	Δ	202				_	10	15/	Lillan	Cartin (Jan	er ver		L	ıc.J	ANE	Ty	_	_		GADO MERCA
	Vento	re y	firm	na	1								00000000		A.	Name of	foreign (Control	Non	nbre	e y f	irma	A Financial		A	rie.						-HILLING	/	De	epe	nder	ndia solicitante
			_	2.									ACCOUNT.		3000		1.46		1.7	01 m	· A				(41					100	4					
RECIE	BI D	C	UM	IEN	ITO	S:							ST COMMON		4	PMI2		R	EV	/IS	0:	Co	20	er Kona				COMPAN			Α	TU	OF	(IZ	ACI	ÓN ESPECIAL
													DE-700-30					1	7	nr	T	21	0/8					El acres								1
												_	1000									n	/				_	1000				_				
																	-		-1	1- 0	V		- 8					20							diam'r.	- Diananiánu
N Direcció	lombi				1000	c							SASSAS	Di	RE (mi	Co	Film	13 8 E L	Bo	170 (1)	eral		14	1 45	7	21	4				S	ecre	etar		e Planeación y anzas

28/ DIC./18



Secretaría de Planeación y Finanzas Dirección General de Egresos

X	Solicitud de Orden de Pago.			FO-03-03-050				
	Comprobación de Gastos.	F	echa de solicitud: 2	7/12/2018				
(C)	Datos Generales d	el Solicitante						
lave y nombre de dependencia:	INSTITUTO COLIMENSE DE	RADIO Y TELEVISIÓN						
lave y nombre de dirección:	DIRECCIÓN GENERAL							
ombre del funcionario facultado:	LICDA. JANET JAZMÍN DELO	GADO MERCADO						
uesto del funcionario facultado:	DIRECTORA GENERAL							
eneficiario:	INSTITUTO COLIMENSE DE	RADIO Y TELEVISIÓN						
Proveedor	Trabajador	Organismo		Otro				
	Datos de Com	probación						
Periodo a cubrir de 16/12/1	.8 al 31/12/18	Cantidad d	e facturas anexas:	1				
			Número de Acreedor	100559				
nporte solicitado: \$348,5	28.08 Importe comprobado:		Sobrante/Faltante:					
Viáticos	Fondos revolventes	Subvenciones	•					
Gastos a comprobar	Recursos Federales	Otros (Especificar):		+				
	Clave Presupt	estal						
Factura,	AREA FUNCIONAL	00						
o. Oficio, ota Venta CENTRO DE COSTOS	L O M TP		OG					
K-C PALE TO THE THE TAX TO THE TA	P P PP C Y PY T F	D C OA FF	AÑO					
548 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 2	2 5 A E 8 5 A S 0 3 T I	- 0 0 0 0 0 1 1 1 0	1 18 4 1 5 1 0	348,528.08				
				\$348,528.08				
Cantidad con letra:	ENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUII	NIENTOS VEINTIOCHO DES	OS 08/400 M N)	70.10,02010				
		VIENTOS VEINTIOCHO FES	03 06/100 W.N.)					
oncepto del gasto:	NA SEGUNDA QUINCENA DEI	MES DE DICIEMBRE	DE 2018					
	Autoriza	ción	Company and the Company					
ELABORÓ:	NSTITE BENEFIC	IARIO:NSE	TUA, /	ORIZÓ V				
	DE RADIO Y TE	1. MI Color						
P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS	CANAL		LIC. JANET JAZMINE	EL GADO MEDCAL				
Nombre y firma	Normbre y	TipAs 1		encia solicitante				
	CONTRALCOM	Abo	Depende	STICIA SOLICITATILE				
RECIBÍ DOCUMENTOS:	CONTRALORI, 28 DIC.	2018	24	CIÓN ESPECIAL:				
	DIRECCIÓN DE AUDITORIO	Connect	VIC POLICE	de Planeación y				
Nombre y Firma Dirección General de Egresos	SON DIVE B	OMENTAL		nanzas				
Dirección General de Egresos EP: Eje de Política, LP: Linea de política,	OP: Objetivo de política, MPP: Modalidad pro alidad, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Ob	aramatica, PP: Programa propieta	File C. Componente, TPY: Tip	nanzas o de provecto.				

P.I. 115