COLIMA
Gobierno del Estado

# Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud:** **13/09/2022**

## Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

Clave y nombre de dirección: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

Nombre del funcionario facultado: **LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA**

Puesto del funcionario facultado: **ENCARGADO DEL DESPACHO**

Beneficiario: **INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN**

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

## Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de **01/09/22** al **15/09/22** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: **100559**

Importe solicitado: **$ 529,083.34** Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

[ ] Viáticos [ ] Fondos revolventes [ ] Subvenciones

[ ] Gastos a comprobar [ ] Recursos Federales [ ] Otros (Especificar): _____

| Factura, No. Oficio, Nota Venta | Clave Presupuestal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Importe |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CENTRO DE COSTOS | | | | | | | | | | AREA FUNCIONAL | FONDO | | | | | | OG | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | EP - LP - O - CP - PP - C - AP - ODS - M - MPIO - L - OA | FF | | | | | AÑO | | | | | | | | | | | | |
| 1067 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 51ZE85A03PFL0101 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 22 | 4 | 1 | 5 | 1 | 0 | | | | | | | 529,083.34 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $529,083.34 |

Cantidad con letra: **( QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N. )**

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMER QUINCENA DE SEPTIEMBRE DE 2022. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).**

## Autorización

**ELABORÓ:**

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

**BENEFICIARIO:**

Nombre y firma

**AUTORIZÓ:**

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

**RECIBÍ DOCUMENTOS:**

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

**REVISÓ:**

Contraloría General
Vo. Bo.

**AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

**EP:** Eje de Política, **LP:** Linea de política, **O:** Objetivo, **CP:** Clasificación Programática, **PP:** Programa Presupuestario **C:** Componente, **AP:** Actividad o Proyecto, **ODS:** Objetivos de desarrollo sostenible, **M:** Metas 2030, **MPIO:** Municipio, **L:** Localidad, **OA:** Obra acción, **FF:** Fuente de Financiamiento, **OG:** Objeto del Gasto

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

RECIBIDO
ANTONIO
NOMBRE: FIRMA:
11:15

ICRTV INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION
CANAL 53
14 SET 2022
Contraloría del Estado
POR:

COLIMA
Gobierno del Estado

**Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración**
Dirección General de Egresos

[X] **Solicitud de Orden de Pago.** **FO-03-03-050**
[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud:** **28/09/2022**

## Datos Generales del Solicitante

Clave y nombre de dependencia: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Clave y nombre de dirección: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Nombre del funcionario facultado: LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA
Puesto del funcionario facultado: ENCARGADO DEL DESPACHO
Beneficiario: INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

[ ] Proveedor [ ] Trabajador [ ] Organismo [ ] Otro

## Datos de Comprobación

Periodo a cubrir de 16/09/22 al 30/09/22 Cantidad de facturas anexas: 1
Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: $ 512,957.51 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 (EP - LP - O - CP - PP - C - AP - ODS - M - MPIO - L - OA) | FONDO (FF) | FONDO (AÑO) | OG | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 | 51ZE85A03PFL0101 | 1 2 1 0 2 | 22 | 4 1 5 1 0 | 512,957.51 |
| | | | | | | $512,957.51 |

Cantidad con letra: ( QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N. )

Concepto del gasto: NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DE SEPTIEMBRE DE 2022. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

## Autorización

**ELABORÓ:**
C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS
Nombre y firma

**BENEFICIARIO:**
Nombre y firma

**AUTORIZÓ:**
LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA
Dependencia solicitante

**RECIBÍ DOCUMENTOS:**
29 SEP. 2022
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

**REVISÓ:**
Contraloría General
Vo. Bo.

**AUTORIZACIÓN ESPECIAL:**
C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO
Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

29 SET. 2022
DIRECCIÓN DE APOYO GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General del Estado
POR:

EP: Eje de Política, LP: Línea de política, O: Objetivo, CP: Clasificación Programática, PP: Programa Presupuestario C: Componente, AP: Actividad, ODS: Objetivos de desarrollo sostenible, M: Metas 2030, MPIO: Municipio, L: Localidad, OA: Obra acción, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto