

Solicitud de Orden de Pago. FO-03-03-050
 Comprobación de Gastos. Fecha de solicitud: 12/01/2023

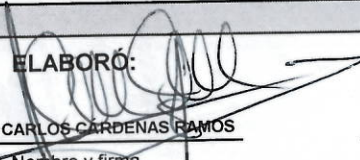
Datos Generales del Solicitante	
Clave y nombre de dependencia:	<u>INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN</u>
Clave y nombre de dirección:	<u>INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN</u>
Nombre del funcionario facultado:	<u>LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA</u>
Puesto del funcionario facultado:	<u>ENCARGADO DEL DESPACHO</u>
Beneficiario:	<u>INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN</u>
<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Trabajador <input type="checkbox"/> Organismo <input type="checkbox"/> Otro	

Datos de Comprobación	
Periodo a cubrir de	<u>01/01/23</u> al <u>15/01/23</u> Cantidad de facturas anexas: <u>1</u>
Número de Acreedor: <u>100559</u>	
Importe solicitado: <u>\$ 514,197.69</u> Importe comprobado: _____	Sobrante/Faltante: _____
<input type="checkbox"/> Viáticos <input type="checkbox"/> Fondos revolventes <input type="checkbox"/> Subvenciones <input type="checkbox"/> Gastos a comprobar <input type="checkbox"/> Recursos Federales <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): _____	

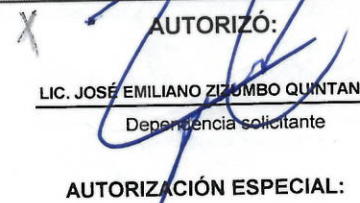
Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal															IMPORTE
	CENTRO GESTOR			OBJETO DEL GASTO				FUENTE FINANCIAMIENTO				PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
	UP	UR	UE	CAP	CON	PGEN	PESP	FF	OF	AÑO	REC	PROG	PROP	PROY	ACT	
1093	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A03	514,197.69
																\$514,197.69

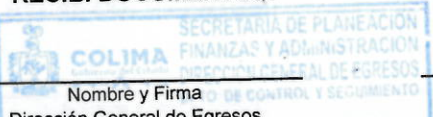
Cantidad con letra: (QUINIENTOS TATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N.)
 Concepto del gasto: NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE ENERO DE 2023. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

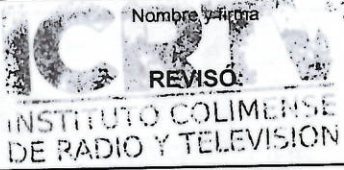

Autorización

ELABORÓ: 
 C.P. JUAN CARLOS CARDEÑAS RAMOS
 Nombre y firma

BENEFICIARIO: _____

AUTORIZÓ: 
 LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS: 
 Nombre y Firma: _____
 Dirección General de Egresos

REVISÓ: 
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 CANAL Contraloría General Vo. Bo. 

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

19 ENE 2023
UP: Unidad Presupuesta, UR: Unidad de Responsabilidad, UE: Unidad Ejecutora, CAP: Capítulo, CON: Concepto, PGEN: Partida Genérica, PESP: Partida Específica, FF: Fuente Financiamiento, OF: Origen Recurso, AÑO: Año Recurso, REC: Recurso, PROG: Programa Presupuestario, PROP: Propósito, PROY: Proyecto y ACT: Actividad.

RECIBIDO
 NOMBRE: ANTONIO
 HORA: _____ FIRMA: _____

