



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 03/03/2022

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 01/01/22 al 31/01/22 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 20,230.32 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																	
1005	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101								1	1	1	0	1	22	4	1	5	1	0	20,230.32
																					\$20,230.32							

Cantidad con letra: (VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 32/100 M.N.)

Concepto del gasto: APORTACIÓN PATRONAL AL FONDO DE AHORRO S.T.S.G.E., ENERO 2022. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
DEPTO. DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

15 MAR. 2022

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos



Contraloría General

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretario de Planeación,
Finanzas y Administración

EP: Eje de Política, LP: Línea 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: Opción de Centralización de Recursos, OG: Objeto del Gasto





COLIMA
Gobierno del Estado

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

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 19/07/2022

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 01/06/22 al 30/06/22 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 19,004.24 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															
1062	0 1 0 1 0 1 0 1 0 0	51ZE85A03PFL0101						1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	19,004.24

Cantidad con letra: (DIECINUEVE MIL CUATRO PESOS 24/100 M.N.)

Concepto del gasto: APORTACIÓN PATRONAL AL FONDO DE AHORRO S.T.S.G.E., JUNIO 2022. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARRERAS RAMOS

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

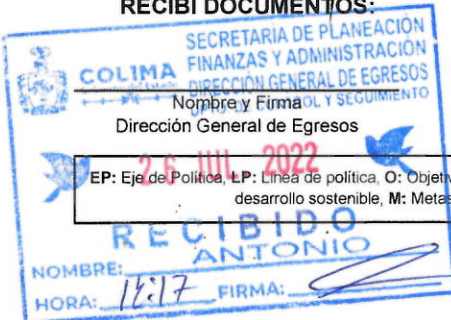
AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

INSTITUTO COLIMENSE
DE RADIO Y TELEVISIÓN

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO
Secretaría de Planeación Finanzas
y Administración

EP: Eje de Política, LP: Línea 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: Organización, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto



Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 10/11/2022

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 01/07/22 al 31/07/22 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 187,933.81 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____


Viáticos Fondos revolventes Subvenciones
 Gastos a comprobar Recursos Federales Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal											IMPORTE													
	AREA FUNCIONAL																								
	CENTRO DE COSTOS																								
EP - LP - O - CP - PP - C - AP - ODS - M - MPIO - L - OA											FF	AÑO	OG												
1075	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	22,797.07
1075	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	94,587.58
1075	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	19,004.24
1075	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	50,547.20
1075	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	997.72
																						\$187,933.81			

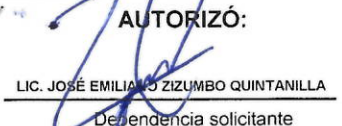
Cantidad con letra: (CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 81/100 M.N.)

Concepto del gasto: 2% SOBRE NÓMINA, IMSS, APORTACION PATRONAL AL FONDO DE AHORRO S.T.S.G.E. DEL MES DE JULIO 2022. APORTACION PATRONAL A IPECOL QNA.14 Y APORTACION PATRONAL A IPECOL POR FONDO DE AHORRO QNA. 14 (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

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

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ: 
 LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA
 Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
 DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos
 18 NOV. 2022
 NOMBRE: ANTONIO
 HORA: 1000 FIRMA: 

REVISÓ:

ICRIV
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
 Contraloría General Del Estado
 CANAL
 Contraloría General
 Vo. de 
 18 NOV. 2022
 FRENTE A LA LEY DEL PROCESO DE FISCALIZACIÓN DEL GASTO PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA
 La presente revisión se realizó de conformidad con el artículo 10 del Reglamento de Fijación de Presupuesto del Estado de Colima.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO
 Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración.

EP: Eje de Política, LP: Línea 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

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 11/11/2022

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 30/09/22 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 244,770.00 Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

Viáticos

Fondos revolventes

Subvenciones

Gastos a comprobar

Recursos Federales

Otros (Especificar): _____

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuestal											IMPORTE											
	AREA FUNCIONAL																						
	CENTRO DE COSTOS																						
EP - LP - O - CP - PP - C - AP - ODS - M - MPIO - L - OA											FF	AÑO	OG										
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	21,352.90
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	96,070.20
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	19,004.24
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	55,553.75
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	997.72
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	50,793.47
1077	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	997.72
														\$244,770.00									

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

Concepto del gasto: 2% SOBRE NÓMINA, IMSS, APORTACION PATRONAL AL FONDO DE AHORRO S.T.S.G.E. DEL MES DE SEPTIEMBRE 2022. APORTACION PATRONAL A IPECOL QNA. 17 Y 18, APORTACION PATRONAL A IPECOL POR FONDO DE AHORRO QNA. 17 Y 18. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

Nombre y firma

Nombre y firma

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

RECIBÍ DOCUMENTOS:
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS
OFICIO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Nombre y Firma

Dirección General de Egresos

18 NOV. 2022



C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración.

EP: Eje de Política, LP: Línea 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: Organización, FF: Fuente de Financiamiento, OG: Objeto del Gasto

NOMBRE:

HORA: 1003

FIRMA:

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 11/11/2022

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 01/08/22 al 31/08/22 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 286,034.15 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								
	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	EP - LP - O - CP - PP - C - AP - ODS - M - MPIO - L - OA	FF	AÑO										
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	27,792.36
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	95,637.95
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	19,004.24
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	84,276.91
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	997.72
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	57,327.25
1076	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101	1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	997.72
											\$286,034.15												

Cantidad con letra: (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 15/100 M.N.)

Concepto del gasto: 2% SOBRE NÓMINA, IMSS, APORTACION PATRONAL AL FONDO DE AHORRO S.T.S.G.E. DEL MES DE AGOSTO 2022. APORTACION PATRONAL A IPECOL QNA.15 Y 16, APORTACION PATRONAL A IPECOL POR FONDO DE AHORRO QNA. 15 Y 16. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS Cárdenas Ramos

Nombre y firma

Nombre y firma

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
CANAL
12
CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO
V.O. BO
19 NOV 2022
AUTORIZACIÓN ESPECIAL

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

FABIOLA VERDUZCO APARICIO
Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración.

EP: Eje de Política, LP: Línea 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



COLIMA
Gobierno del Estado

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

Dirección General de Egresos

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 27/06/2022

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 22/06/22 al 22/06/22 Cantidad de facturas anexas: 1
 Número de Acreedor: 100559

Importe solicitado: \$ 185,235.28 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															
1049	0	1	0	1	0	1	0	0	51ZE85A03PFL0101						1	2	1	0	2	22	4	1	5	1	0	185,235.28
																										\$185,235.28

COLIMA Contraloría General Del Estado
 29 JUN. 2022
 DIRECCIÓN DE AUDITORIA CUANTITATIVA
 REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA
 La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades
 POR: [Firma]

Cantidad con letra: (CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N.)

Concepto del gasto: NOMINA ESPECIAL, ESTÍMULO DE ANTIGÜEDAD. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

Autorización

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CARDENAS RAMOS

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS
 29 JUN. 2022
 Nombre y Firma
 Dirección General de Egresos

ICRTV
 REVISÓ
 INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO
 Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

CANAL Contraloría General
 Vo. Bo. [Firma]

NOMBRE: [Firma]
 HORA: [Firma]
 EP: Eje de Política, LP: Línea 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