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:** 11/08/2023

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 **01/08/23** al **15/08/23** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: 00035

Importe solicitado: **$ 934,373.97** Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

[ ] Viáticos [ ] Fondos revolventes [ ] Subvenciones

[ ] Gastos a comprobar [ ] Recursos Federales [ ] 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	
1135	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A03	934,373.97
																$934,373.97

Cantidad con letra: **(NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA PRIMER QUINCENA DEL MES DE AGOSTO DE 2023. (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:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

AUTORIZÓ:

P.A.

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

REVISÓ:

COLIMA Gobierno del Estado | Contraloría General Del Estado

Contraloría General
Vo. Bo. 14 AGO. 2023

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaria de Planeación, Finanzas y Administración

DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL
La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General Del Estado
POR:

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.

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:** 25/07/2023

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 **01/07/23** al **31/07/23** Cantidad de facturas anexas: **1**
Número de Acreedor: 00035

Importe solicitado: **$ 172,370.00** Importe comprobado: _____ Sobrante/Faltante: _____

[ ] Viáticos [ ] Fondos revolventes [ ] Subvenciones
[ ] Gastos a comprobar [ ] Recursos Federales [ ] 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	
1133	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A01	41,666.00
1133	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A02	130,704.00
																$172,370.00

Cantidad con letra: **(CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **GASTO OPERATIVO DEL MES DE JULIO DE 2023. (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:
INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN
Nombre y firma

AUTORIZÓ:
LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA
Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:
Nombre y Firma
Dirección General de Egresos

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE EGRESOS DEPTO. DE CONTROL PRESUPUESTAL
28 JUL. 2023
RECIBIDO
NOMBRE: ANTONIO
HORA: _____ FIRMA: _____

REVISÓ:
Contraloría General
Vo. Bo.

CANAL 2 COLIMA Gobierno del Estado Contraloría General Del Estado
28 JUL. 2023
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL
REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA

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

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.

COLIMA
Gobierno del Estado

Secretaría de Planeación, Finanzas y Administración

Dirección General de Egresos

3/

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

[ ] **Comprobación de Gastos.** **Fecha de solicitud:** 29/08/2023

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 **16/08/23** al **31/08/23** Cantidad de facturas anexas: **1**

Número de Acreedor: 00035

Importe solicitado: **$ 686,345.03** Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

[ ] Viáticos [ ] Fondos revolventes [ ] Subvenciones

[ ] Gastos a comprobar [ ] Recursos Federales [ ] 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	
1138	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A03	686,345.03
																$686,345.03

Cantidad con letra: **(SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 03/100 M.N.)**

Concepto del gasto: **NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE AGOSTO DE 2023. (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:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISION
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
Secretaria de Planeación,Finanzas y Administración

29 AGO. 2023

RECIBIDO
NOMBRE: ANTONIO
HORA: FIRMA:

REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA
La presente revisión no representa el ejercicio de las facultades de fiscalización de la Contraloría General Del Estado

UP: Unidad Presupuestal, **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.