



14/07/23

Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 12/07/2023

**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 15/07/23 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 00035

Importe solicitado: \$ 779,592.77 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			
1132	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A03	779,592.77		
																<b>\$779,592.77</b>		

Cantidad con letra: (SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 77/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA PRIMER QUINCENA 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

RECIBÍ DOCUMENTOS:

13 JUL. 2023

Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

BENEFICIARIO:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Nombre y firma

REVISÓ:

Contraloría General  
Vo. Bo.

AUTORIZÓ:

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaría 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

19/07/23

**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: 13/06/2023

**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 **01/06/23** al **30/06/23** 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		
1124	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A01	41,666.00	
1124	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A02	130,704.00	
																<b>\$172,370.00</b>	

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

Concepto del gasto: **GASTO OPERATIVO DEL MES DE JUNIO DE 2023. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).**

**Autorización**

ELABORÓ:

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS GARDENAS RAMOS

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Nombre y firma

Nombre y firma

Dependencia solicitante

RECIBÍ DOCUMENTOS:

REVISÓ:

AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

14 JUN. 2023

Contraloría General  
Vo. Bo.

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaría 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.

31/07/23

 Solicitud de Orden de Pago.

FO-03-03-050

 Comprobación de Gastos.

Fecha de solicitud: 26/07/2023

## 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 16/07/23 al 31/07/23 Cantidad de facturas anexas: 1

Número de Acreedor: 00035

Importe solicitado: \$ 604,388.98 Importe comprobado: Sobrante/Faltante:

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

Factura, No. Oficio, Nota Venta	Clave Presupuesta																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		
1134	01	01	01	04	01	05	009	01	05	2023	001	085	01	C001	A03	604,388.98	
																\$604,388.98	

Cantidad con letra: (SEISCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N.)

Concepto del gasto: NÓMINA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE JULIO DE 2023. (DEPOSITAR A LA CUENTA BANCARIA 0156796249 CON CLABE INTERBANCARIA 012090001567962497 DEL BANCO BBVA BANCOMER).

## Autorización

ELABORÓ:

INSTITUTO COLIMENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

BENEFICIARIO:

AUTORIZÓ:

C.P. JUAN CARLOS CÁRDENAS RAMOS

Nombre y firma

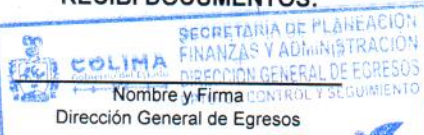
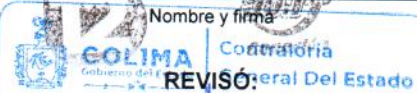
CANAL

Nombre y firma

LIC. JOSÉ EMILIANO ZIZUMBO QUINTANILLA

Dependencia solicitante

## RECIBÍ DOCUMENTOS:

Nombre y Firma  
Dirección General de Egresos

REVISÓ:

## AUTORIZACIÓN ESPECIAL:

C.P. FABIOLA VERDUZCO APARICIO

Secretaría 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.

RECIBIDO  
ANTONIO  
NOMBRE:  
HORA:  
FIRMA:27 JUL 2023  
Contraloría General  
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL  
REVISIÓN DOCUMENTAL CUANTITATIVA  
La presente revisión no reduce ni disminuye las responsabilidades de los servidores públicos.