

X. Anexos

Anexo I

ARF-IG-F-001 Afectación Presupuestal/Orden de Pago



Proceso: Administración de Recursos Financieros
 Procedimiento: Recepción, programación, pago de gastos y
 comprobación

Afectación Presupuestal/Orden de Pago ARF-IG-F-001

TIPO DE FONDO				FECHA			COMPROMISO PRESUPUESTAL	FOLIO
DESCRIPCIÓN				DIA	MES	AÑO		
ENTIDAD ACADÉMICA O DEPENDENCIA								
CONCEPTO								
No. PEDIDO	No. (S) CFDI(S)					FOLIO A COMPROBAR		
						E		
CVE. BENEFICIARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO					R.F.C.		
CÓDIGO DE AFECTACIÓN				NOMBRE DE LA PARTIDA			IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE AUTORIZADO
FONDO	DEPCIA.	CUENTA	PROYECTO (PROG.)					
OBSERVACIONES:				SUMA	\$			
				RETENCIONES				
				10% HONORARIOS				
				10% ARRENDAMIENTO				
				OTRAS RETENCIONES				
				0.005 DESC/EST.OBRA				
				0.002 DESC/EST.OBRA				
No. DE PERSONAL:		NOMBRE Y FIRMA		NETO A PAGAR:			\$	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA			NOMBRE Y FIRMA	
TITULAR ENTIDAD ACADÉMICA O DEPCIA. O RESP. DE PROYECTO		Vo.Bo. UNIDAD RESPONSABLE	ANALISTA DE REVISIÓN			DIRECTOR DE EGRESOS		

Anexo 2

ARF-IG-F-005 Recibo



Proceso: Administración de Recursos Financieros
Procedimiento: Recepción, programación, pago de gastos y
comprobación
Recibo
ARE-IG-F-005

Universidad Veracruzana		ARF-IG-F- 005	FECHA DIA MES AÑO
<p style="text-align: center;">BENEFICIARIO</p> <p style="text-align: center;">APELLIDO(S), NOMBRE (s)</p>			
CLAVE	ENTIDAD ACADEMICA O DEPENDENCIA		
RECIBÍ DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA LA CANTIDAD DE:			
\$ _____ con número	_____ con letra		
Por concepto de:			
Observaciones:			
BENEFICIARIO FIRMA DE RECIBIDO		TITULAR ENTIDAD ACADEMICA O DEPENDENCIA AUTORIZACIÓN DEL RECIBO	

Anexo 3

Informe de Comisión



Proceso: Administración de Recursos Financieros
Procedimiento: Recepción, Programación y Pago de Gastos de
Operación y Comprobación

Informe de Comisión - Comprobación ARF-IG-F-119

Folio de solicitud:		Folio de pago:	
Región:	Elija un elemento.	Dependencia:	
NP:		Responsable de comprobar:	
Tipo de Personal:	Elija un elemento.		

Resumen de las actividades realizadas:

Resultados obtenidos:

Contribución a las actividades de la Universidad Veracruzana:

Conclusiones:

Nombre del responsable de comprobar (comisionado)

Firma

[\[INICIO\]](#)