

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**

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| | | | | | FOLIO | | |
| TIPO DE FONDO | | | | FECHA | | | COMPROMISO PRESUPUESTAL |
| 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



Universidad Veracruzana

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

Recibo
ARF-IG-F-005

1

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

| BENEFICIARIO | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| APELLIDO(S) . NOMBRE (s) | |
| | |
| 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

[\[INICIO\]](#)