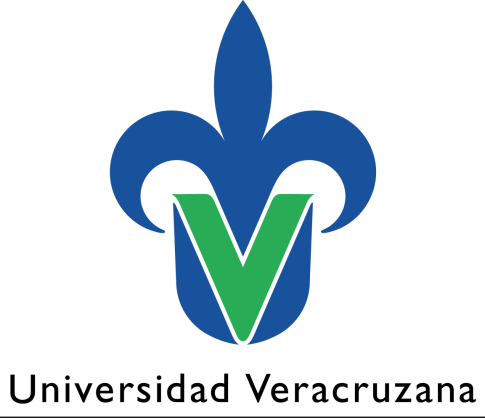
****

**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**