

INSTITUTO VERACRUZANO DE ACCESO A LA INFORMACION

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

## INFORME DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

NOMBRE:		FECHA DE COMPROBACIÓN:	
ÁREA		IMPORTE COMPROBADO:	
PUESTO:		CONCEPTO:	
IMPORTE			
RECIBIDO:			
FECHA DE RECIBIDO:			

## DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

No. DOCTO.	CONCEPTO	RAZON SOCIAL	IMPORTE

SUMA  
SALDO A FAVOR  
SALDO A CARGO


Vo. Bo. DEL JEFE INMEDIATO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN COMPRUEBA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE  
RESPONSABLE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD  
REVISÓ