



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Por Gastos de Viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telfax \_\_\_\_\_

Datos sobre la Comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente \_\_\_\_\_

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente \_\_\_\_\_

| De Viáticos y gastos de viaje:                        | Importe \$ | Administración de la Comisión                          |
|---|------------|--|
| Hospedaje (factura de hotel)                          | _____      | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación      | \$814.20   | _____ Diplomas o constancia de participación           |
| Boleto de avión, autobús o tren                       | _____      | _____ Programas de trabajo                             |
| Combustibles y lubricantes                            | _____      | _____ Actas circunstanciadas                           |
| Peaje   | _____      | _____ Otros  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$300.00   | _____  |
| Teléfonos y telefax                                   | _____      | _____  |

|   |            |                                   |
|---|------------|-----------------------------------|
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> | \$1,114.20 | MIL CIENTO CATORCE 20/100 M.N.    |
| (Número)  | _____      | (Letra)                           |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                      | \$85.80    | OCHENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N. |
| (Número)  | _____      | (LETRA)                           |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                   | _____      | _____                             |
| (Número)  | _____      | (Letra)                           |

**L.E.F. VICTOR IVAN DOMINGUEZ GUERRERO**  
 DIRECTOR GENERAL

**MTRA. MARIA FERNANDA ALONSO ARELLANO**  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

C. \_\_\_\_\_

**Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarán en caso anterior

Nombre y Firma

**DR. VINICIO ROJAS MARTINEZ**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
**SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**  
 Boca del Río, Ver.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Por Viáticos               | \$4,500.00 |
| Por Gastos de Viaje        | \$444.00   |
| Combustibles y Lubricantes | \$800.00   |
| Traslados Locales          | \$1,200.00 |
| Teléfonos y Telfax         |            |

Datos sobre la Comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Principales actividades a desarrollar: SERVICIO MEDICO Hojas adicionales a la presente

| De Viáticos y gastos de viaje:                                 | Importe \$ |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)          |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación               | \$2,501.00 |
| <input type="checkbox"/> Boquete de avión, autobús o tren      |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | \$800.00   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje                      | \$444.00   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales          | \$860.00   |
| <input type="checkbox"/> Alimentos p/deportistas               |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Subsidio a agrupaciones    | \$-        |

Administración de la Comisión

- Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros:

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 \$4,605.00  
 (Número)

MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
 \$2,339.00  
 (Número)

SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
 (Número)

(Letra)

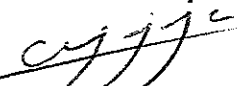
L.E.F. VICTOR IVAN DOMINGUEZ GUERRERO  
 DIRECTOR GENERAL

MTRA. MARIA FERNANDA ALONSO ARELLANO  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

C. \_\_\_\_\_

**Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarán en caso anterior

  
Vinicio Rojas Martínez



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**IVD**  
Instituto Veracruzano  
del Deporte



OFICIO NÚM. IVD/DG/0618/2020  
ASUNTO: JUEGOS REGIONAL- NACIONAL CONADE 2020  
BOCA DEL RIO, VER. A 11 DE MARZO DEL 2020

DR. VINICIO ROJAS MARTINEZ  
JEFE DE OFICINA DE MEDICINA Y CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE

**PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito informarle a Usted de la comisión que fue asignado:

|           |   |
|-----------|---|
| LUGAR:    | XALAPA- VERACRUZ  |
| PERIODO:  | DEL 11 AL 15 DE MARZO DE 2020.  |
| OBJETIVO: | SE LE COMISIONA EN EL ÁREA DE SERVICIO MÉDICO DE LOS JUEGOS REGIONAL- NACIONAL CONADE 2020 EN LA DISCIPLINA DE ATLETISMO, EFECTUÁNDOSE DEL 11 AL 15 DE MARZO DEL PRESENTE EN XALAPA, VERACRUZ. SE AUTORIZA \$600 DE COMBUSTIBLE, \$224 DE CASSETAS Y \$300 DE ALIMENTOS POR DÍA |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE



**IVD**  
Instituto Veracruzano  
del Deporte



**DIRECCIÓN GENERAL**

*Carla Díaz*  
LEF. VÍCTOR IVÁN DOMÍNGUEZ GUERRERO  
DIRECTOR GENERAL

11 MAR 2020  
**RECIBIDO**  
RECURSOS HUMANOS

C.C.P. LIC. CARLOS EFRÉN CARRAL DÍAZ, JEFE DE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS.- PARA SU CONOCIMIENTO.

Paseo las Flores s/n, Fracc. Virginia  
C.P. 94294, Boca del Río, Ver.  
Tel: (229) 9 23 33 40