

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

**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

4 de 2

Por Viáticos	\$1,200.00
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubrificantes	
Traslados Locales	\$500.00
Teléfonos y Telfax	
Datos sobre la Comisión: _____ Nota adicional a la presente	

COMPROBACION DE COMISION REALIZADA LOS DIAS 20,21,22 Y 23 DE FEBRERO EN EL AREA DE SERVICIO MEDICO DE LOS JUEGOS ESTATALES VERACRUZ 2020. EN LA DISCIPLINA DE ATLETISMO EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Nota adicional 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	\$1,200.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancias de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$400.00	
Alimentos deportistas		
Conservación y Manten. De Vehículos		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>\$1,800.00</b>	

(Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

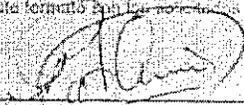
Reintegro a favor de la Dependencia  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

Reintegro a favor del Servidor Público  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

**L. F. VICTOR IVAN DOMINGUEZ GUERRERO** **MTRA. MARIA FERNANDA ALONSO ARELLANO**  
 DIRECTOR GENERAL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

C \_\_\_\_\_

**Declaración:**  
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en esta formulario son los correctos y asumirá la plena responsabilidad de las sanciones que aplicaran en caso anterior

  
**DRA. PATRICIA MARGARITA DEL PRADO AUSSIN**



VERACRUZ  
GOBIERNO  
ESTADAL

IVD  
INSTITUTO VERACRUZANO  
DE DIAGNOSTICO

VERA  
CRUZ

PACIENTE

NOMBRE	[Faint text]
EDAD	[Faint text]
SEXO	[Faint text]

ATENTAMENTE

DR. VICTOR MAN DOMINGUEZ ESCOBAR  
DIRECTOR GENERAL



SE DEBE ENTREGAR EN EL MOMENTO DE RECIBIR EL RESULTADO PARA SER DEVUELTO

RECIBO

Parque las Flores Km. Fracc. Virginia  
CP. 91294, Boca del Río, Ver.  
Tel. (228) 925 33 33



**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 \_\_\_\_\_

**SERVICIO MEDICO EN LAS DICIOLINA DE HOKEY SOBRE PASTO**

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

De Viáticos y gastos de viaje:	Importe \$	Administración de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	_____ 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	\$100.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: **\$400.00** **CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.**  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_ (LETRA) \_\_\_\_\_  
 (Número) \_\_\_\_\_

Reintegro a favor del Servidor Público \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_  
 (Número) \_\_\_\_\_

**LEF. 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

Nombre y Firma  
**DRA. PATRICIA MARGARITA DEL PRADO AUSSIN**

