

Oficio IVD/DG/SDD/DCD/RH/231/2021  
Boca del Río, Veracruz., a 07 de mayo del 2021  
Asunto: OFICIO DE COMISION

"2021:200 años del México Independiente, tratados de Córdoba".

**LED. VANESSA MENDOZA LOPEZ  
JEFA DE OFICINA DE DEPORTE ADAPTADO Y  
ADULTO MAYOR  
PRESENTE**

Por medio de la presente, se le da la comisión que enseguida se detalla: Cumplir con la función de la Ley del Sistema Estatal de Cultura Física y Deporte, del instituto, en el apartado correspondiente a la Oficina de Desarrollo de Talentos y Alto Rendimiento.

<b>LUGAR:</b>	BOCA DEL RIO, VER.
<b>PERIODO:</b>	DEL 07 AL 17 DE MAYO DEL 2021
<b>OBJETIVO:</b>	ASISTIR A LA ETAPA MACRO REGIONAL NACIONAL DE LAVANTAMIENTO DE PESAS DEL 07 AL 17 DE MAYO, CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR Y COORDINAR EL EVENTO.
<b>VIATICOS:</b>	SE AUTORIZA TRASLADO LOCAL (TAXI) POR \$200 DIARIOS (2 DÍAS), DEL DIA 7 Y EL 17 DE MAYO.

Sin otro particular, le envío cordial saludo.

**ATENTAMENTE**



**L.E.F. OSCAR OSBALDO HERNANDEZ PEREZ  
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO DEL DEPORTE DEL INSTITUTO  
VERACRUZANO DEL DEPORTE**

C.C.P. LAE. YSSA MARIA CARREÓN GARCÍA-JEFA DE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS.- PARA SU CONOCIMIENTO  
SGE



**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

**COMISIÓN, AL 7° ABIERTO DE PARA - NATACIÓN CANCÚN 2021, COMO DELGADA IVD.**

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
_____ Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boieto de avión, autobús o tren	\$367.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$500.00	_____ GASTOS IMPREVISTOS
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 \$867.00  
 (Número)

OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
 \$867.00  
 (Número)

OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.  
 (LETRA)

Reintegro a favor del Servidor Público  
 (Número)

(Letra)

**L.E.F. JOSÉ ALBERTO NAVA LOZANO**  
 ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIRECCION 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  
**L.D.E. VANESSA MENDOZA LOPEZ**