



**INSTITUTO NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y ELECTRÓNICA**  
**REPORTE DE GASTOS DE VIAJE**

NOMBRE DEL COMISIONADO: Roberto Olimán Cielo

DESTINO DE LA COMISIÓN: México

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: traslado de invitado que asiste a reunión anual CEE en el Instituto

FECHA QUE COMPRENDE LA COMISIÓN: 12 de mayo de 2024

VEHICULO DESTINADO: Durango 489

No. REQUERIMIENTO: \_\_\_\_\_ No. VALE PROV. CAJA: \_\_\_\_\_

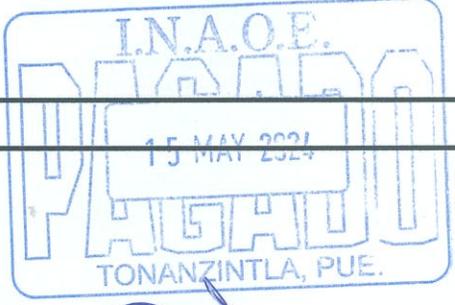
FECHA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

CONCEPTO:	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTOS	\$380.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	\$0.00
AUTOBÚS	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	
<b>TOTAL</b>	<b>\$380.00</b>
ANTICIPO	\$0.00
SALDO A CARGO	
SALDO A FAVOR	\$380.00

NOTA: ANEXAR OFICIO DE COMISIÓN Y COMPROBANTES ORIGINALES

SERVACIONES: \_\_\_\_\_



C. ROBERTO OLIMAN CIELO  
CHOFER ESPECIALIZADO

MTRA. GLORIA L. JAIMES TENORIO  
JEFA DE SERVICIOS GENERALES

Vo.Bo.

DR. EDMUNDO GUTIÉRREZ DOMÍNGUEZ  
DIRECTOR GENERAL

OTOT  
380-180

**SHCP**

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO



**NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS  
NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES  
Y PASAJES PARA LAS DEPENDENCIAS Y  
ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA FEDERAL.**

**FUNCIÓN  
PÚBLICA**

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL DE LAS DEPENDENCIAS Y  
ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**

No. \_\_\_\_\_

Fecha: 13 DE MAYO DE 2024

1. **Dependencia o Entidad:** INSTITUTO NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y  
ELECTRÓNICA.

**Unidad Administrativa:** SERVICIOS GENERALES  
Clave y Nombre

2. **Nombre:** ROBERTO OLIMAN CIELO

3. **Cargo:** CHOFER ESPECIALIZADO

4. **Periodo:** 13 DE MAYO DE 2024

5. **Lugar:** Nacional (X) MÉXICO Internacional( ) \_\_\_\_\_  
Ciudad y Estado Ciudad y País

6. **Importe de Viáticos \$ 380.00**

**DATOS DE LA COMISIÓN**

**Objetivo de la Comisión:**

7. **El objetivo y las actividades a realizar por el comisionado, deberán  
corresponder al puesto y funciones que tiene asignados en la dependencia.**  
TRASLADO DE INVITADO

8. **Principales actividades a desarrollar:** RECOGER A DR. SHUCLOPER EN EL  
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y TRASLADARLO A  
PUEBLA PARA REUNION ANUAL DE CEE.

9. **Evaluación:** SATISFACTORIA

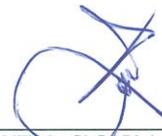


**10. Documentos de comprobación:**

- ( ) Oficio de Comisión o designación de participación del comisionado;
- ( ) Actas circunstanciadas;
- ( ) Diplomas: o constancias de participación;
- ( ) Programas de Trabajo;
- ( ) Informe de la Comisión;
- ( X ) Otros: REPORTES DE GASTOS Y FACTURAS ORIGINALES

Describir

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
 Firma:	 Firma:	Firma:
Nombre: ROBERTO OLIMAN CIELO	Nombre: MTRA. GLORIA L. JAIMES T.	
Cargo: CHOFER ESPECIALIZADO	Cargo: JEFA DE SERVICIOS GENERALES	



**NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES Y PASAJES PARA LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.**



**ANEXO AL FORMATO DEL REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**

Fecha: 13 DE MAYO DE 2024

**Dependencia o Entidad:** INSTITUTO NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y ELECTRÓNICA

**Unidad Administrativa:** SERVICIOS GENERALES  
Clave y Nombre

**Detallar el propósito de la Comisión.**

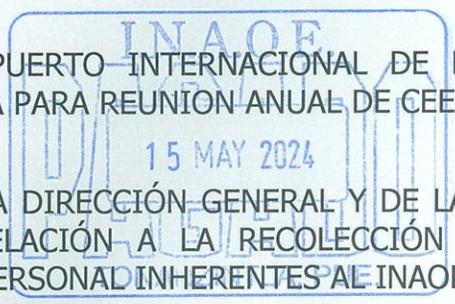
- RECOGER A DR. SHUCLOPER EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y TRASLADARLO A PUEBLA PARA REUNION ANUAL DE CEE.

**Detallar brevemente las actividades realizadas.**

- RECOGER A DR. SHUCLOPER EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y TRASLADARLO A PUEBLA PARA REUNION ANUAL DE CEE.

**Detallar las conclusiones de la Comisión.**

- CUMPLIR CON INSTRUCCIONES GIRADAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL Y DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL INSTITUTO EN RELACIÓN A LA RECOLECCIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS Y TRASLADO DE PERSONAL INHERENTES AL INAOE.



**Detallar Resultados y Contribuciones para el Instituto.**

- CUMPLIR SATISFACTORIAMENTE CON LAS INDICACIONES DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES, MISMAS QUE LE SON ENCOMENDADAS POR LAS DIFERENTES ÁREAS DEL INAOE, QUE CONTRIBUIRÁ A CUMPLIR CON LOS TIEMPOS MARCADOS EN CONVENIOS EN EL CONACYT Y DEMÁS INSTANCIAS RELACIONADAS A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL INSTITUTO.

COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: ROBERTO OLIMAN CIELO	Nombre: MTRA. GLORIA L. JAIMES T.	
Cargo: CHOFER ESPECIALIZADO	Cargo: JEFA DE SERVICIOS GENERALES	