

DG/108



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

FECHA DE ELABORACIÓN: 27 DE MAYO DE 2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO OLIMÁN CIELO

DESTINO DE LA COMISIÓN: PUEBLA-CD. MÉXICO- PUEBLA

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DEL DIRECTOR GENERAL INTERINO

FECHA QUE COMPRENDE LA COMISIÓN: LOS DÍAS 9, 14, 15,16,22, 24 Y 27 DE MAYO DE 2024

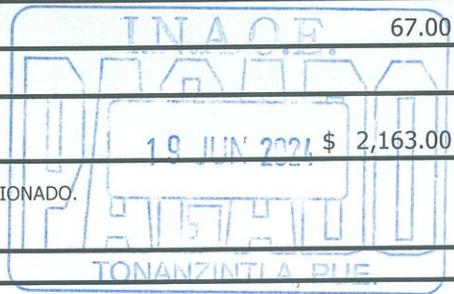
VEHÍCULO DESTINADO: _____

No. REQUERIMIENTO: _____ No. VALE PROV. CAJA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

IMPORTE: _____ IMPORTE: _____

CONCEPTO	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTACIÓN	\$ 2,096.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
GASOLINA	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	67.00
OTRO	
TOTAL	\$ 2,163.00



NOTA: ANEXAR OFICIO DE COMISIÓN Y COMPROBANTES FIRMADOS POR EL COMISIONADO.

OBSERVACIONES: _____

ROBERTO OLIMÁN CIELO
FIRMA COMISIONADO

LIC. LAURA TOXQUI OLMOS
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

Vo.Bo.

DIRECTOR GENERAL
(INDISPENSABLE SÓLO PARA VIAJES INTERNACIONALES)

 <p>SHCP SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</p> 	<p align="center">NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES Y PASAJES PARA LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.</p>	 <p>FUNCIÓN PÚBLICA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA</p> 
---	---	--

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

Fecha: 27 de mayo de 2024

Dependencia o Entidad: Instituto Nacional de Astrofísica Óptica y Electrónica.

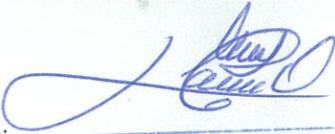
Unidad Administrativa: Dirección General
Clave y Nombre

Detallar el propósito de la Comisión.
Traslado del Director General y trámites diversos

Detallar brevemente las actividades realizadas.
Traslado del Director General a reuniones de trabajo

Detallar las conclusiones de la Comisión.
Traslado del Director General a CONAHCYT

Detallar Resultados y Contribuciones para el Instituto.
Cumplir satisfactoriamente con las indicaciones de la Dirección General y demás instancias relacionadas a las actividades propias del INAOE

<p align="center">COMISIONADO</p>	<p align="center">UNIDAD ADMINISTRATIVA</p>	<p align="center">TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)</p>
<p>Firma: </p>	<p>Firma: </p>	<p>Firma:</p>
<p>Nombre: ROBERTO OLIMÁN CIELO</p>	<p>Nombre: LIC. LAURA TOXQUI OLMOS</p>	
<p>Cargo: GESTOR</p>	<p>Cargo: SECRETARIA PARTICULAR</p>	



9. Evaluación: _____

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;
- () Otros:

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 OLIMÁN CIELO	Nombre: LAURA TOXQUI OLMOS	
Cargo: GESTOR	Cargo: SECRETARIA PARTICULAR	

