

DG/166

DG/149 Antic.



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

FECHA DE ELABORACIÓN: 19 DE AGOSTO 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: 12,17,29 DE JULIO Y 13,14 DE AGOSTO DE 2024

VEHÍCULO DESTINADO: _____

No. REQUERIMIENTO: _____

No. VALE PROV. CAJA: _____

FECHA: _____

FECHA: _____

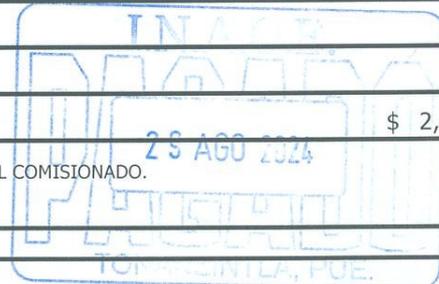
IMPORTE: _____

IMPORTE: _____

CONCEPTO	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTACIÓN	\$ 1,793.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
GASOLINA	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	286.00
OTRO	
TOTAL	\$ 2,079.00

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>
---	---	--

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

No. _____
Fecha: 19 de agosto de 2024

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

Unidad Administrativa: Dirección General
Clave y Nombre

2. Nombre: Roberto Cielo Olimán

3. Cargo: Gestor

4. Periodo: 12,17,29 de julio y 13,14 de agosto de 2024

5. Lugar: Nacional (X) Puebla-Cd-México-Puebla
Ciudad y Estado



6. Importe de Viáticos \$ 2,079.00

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.

Cumplir satisfactoriamente con las indicaciones de la Dirección General y demás instancias relacionadas a las actividades propias de INAOE

8. Principales actividades a desarrollar:

Traslado del Director General interino a CONAHCYT

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	



 <p>SHCP SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</p>	<p>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: 19 de agosto 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 interino y trámites diversos

Detallar brevemente las actividades realizadas.

Traslado del Director General interino a reuniones de trabajo

Detallar las conclusiones de la Comisión.

Traslado del Director General interino a CONAHCYT

Detallar Resultados y Contribuciones para el Instituto.

Cumplir satisfactoriamente con las indicaciones de la Dirección General interino y demás instancias relacionadas a las actividades propias del INAOE



COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
Firma: 	Firma: 	Firma:
Nombre: ROBERTO OLIMÁN CIELO	Nombre: LIC. LAURA TOXQUI OLMOS	
Cargo: GESTOR	Cargo: SECRETARIA PARTICULAR	