



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

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO OLIMAN CIELO

DESTINO DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MÉXICO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DEL DR. DAVID SÁNCHEZ AL CONAHCYT MÉXICO

FECHA DE LA COMISIÓN: 27 DE NOVIEMBRE DE 2024

VEHÍCULO DESTINADO: DURANGO 489

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

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

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

CONCEPTO:	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTOS	\$366.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$366.00</b>
ANTICIPO	\$0.00
SALDO A CARGO	
SALDO A FAVOR	\$366.00

NOTA: ANEXAR OFICIO DE COMISIÓN Y COMPROBANTES ORIGINALES

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ROBERTO OLIMAN CIELO**  
 CHOFER ESPECIALIZADO

**MTRA. GLORIA L. JAIMES TENORIO**  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

Vo.Bo.

\_\_\_\_\_  
**DR. J. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE**  
 DIRECTOR GENERAL INTERINO

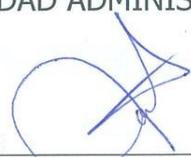


**11. Documentos de comprobación:**

- ( ) 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 DEL DEPARTAMENTO 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: 30 DE DICIEMBRE 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.**

- TRASLADO DE DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE A REUNIÓN EN CONAHCYT MÉXICO.

**Detallar brevemente las actividades realizadas.**

- TRASLADO DE DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE A REUNIÓN EN CONAHCYT MÉXICO.

**Detallar las conclusiones de la Comisión.**

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

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

- CUMPLIR SATISFACTORIAMENTE CON LAS INDICACIONES DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Y DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, 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 DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES.	