



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
TOTAL	\$366.00
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

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: 30 DE DICIEMBRE DE 2024

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

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

3. **Nombre:** ROBERTO OLIMAN CIELO

4. **Cargo:** CHOFER ESPECIALIZADO

5. **Periodo:** 27 DE NOVIEMBRE DE 2024

6. **Lugar:** Nacional (X) CIUDAD DE MÉXICO Internacional () _____
Ciudad y Estado Ciudad y País

7. **Importe de Viáticos \$ 366.00**

DATOS DE LA COMISIÓN

Objetivo de la Comisión:

8. **El objetivo y las actividades a realizar por el comisionado, deberán corresponder al puesto y funciones que tiene asignados en la dependencia.**
TRASLADO DE DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE A REUNIÓN EN CONAHCYT MÉXICO.

9. **Principales actividades a desarrollar:** TRASLADO DE DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE A REUNIÓN EN CONAHCYT MÉXICO.

10. **Evaluación:** SATISFACTORIA.

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.	