



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

FECHA DE ELABORACIÓN: 27 DE NOVIEMBRE DE 2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO OLIMÁN CIELO

DESTINO DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MÉXICO Y CONAHCYT

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DEL DIRECTOR GENERAL INTERINO

FECHA QUE COMPRENDE LA COMISIÓN: 5,6,7,11,12,13,14,25 Y 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

VEHÍCULO DESTINADO: \_\_\_\_\_

No. REQUERIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

CONCEPTO	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTACIÓN	\$ 2,353.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
GASOLINA	
CASETA	
ESTACIONAMIENTO	\$ 157.00
OTRO	
TOTAL	\$ 2,510.00

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)

Vo.Bo.  
#

DIOT  
37504-2510

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

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

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

Fecha: 27 de noviembre 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:** los días 5, 6,7,11,12,13,14,25 Y 26 de noviembre de 2024

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

**6. Importe de Viáticos \$ 2,510.00**

**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 que y demás instancias relacionadas a las actividades propias de INAOE

**8. Principales actividades a desarrollar:**


Traslado del Director General 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>SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</p> 	<p><b>NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES Y PASAJES PARA LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.</b></p>	 <p>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 noviembre 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



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	