



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

FECHA DE ELABORACIÓN: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE

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

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO EN LA SECIHTI

FECHA QUE COMPRENDE LA COMISIÓN: EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VEHÍCULO DESTINADO:

No. REQUERIMIENTO:

No. VALE PROV. CAJA:

FECHA:

FECHA:

IMPORTE:

IMPORTE:

CONCEPTO	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTACIÓN	\$ 1,144.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
GASOLINA	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	
OTRO	
TOTAL	\$ 1,144.00

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

OBSERVACIONES:

DR. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE  
 FIRMA COMISIONADO

INAOE  
 2 OCT 2025  
 MTRA. PETRA MARES MARTÍNEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
 PUEBLA, MÉJICO

Vo.Bo.

DIRECTOR GENERAL  
 (INDISPENSABLE SÓLO PARA VIAJES INTERNACIONALES)

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

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

No.

Fecha: 19 de septiembre de 2025

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

**Unidad Administrativa:** Dirección General  
Clave y Nombre

**1. Nombre:** Dr. David Sánchez de la Llave

**2. Cargo:** Director General

**3. Periodo:** El día 1 de septiembre de 2025

**4. Lugar:** Nacional (X) Puebla-México  
Ciudad y Estado

**5. Importe:** alimentos \$1,144.00



### DATOS DE LA COMISIÓN

**Objetivo de la Comisión:**

**6. El objetivo y las actividades a realizar por el comisionado, deberán corresponder al puesto y funciones que tiene asignados en la dependencia.**  
Asistir a reunión de trabajo

**principales actividades a desarrollar:**

Reunión de trabajo

7. Evaluación: \_\_\_\_\_

---



---



---

**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: \_\_\_\_\_

COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
Firma: 	Firma: 	Firma:
Nombre: Dr. David Sánchez de la Llave	Nombre: Mtra. Petra Mares Martínez	
Cargo: Director General	Cargo: Directora de Administración y Finanzas	



**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



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

Fecha: 19 de septiembre de 2025

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

**Unidad Administrativa:** Dirección General  
Clave y Nombre

**Detallar el propósito de la Comisión.**  
Reunión de trabajo

**Detallar brevemente las actividades realizadas.**  
Reuniones programadas con personal de SECIHTI

**Detallar las conclusiones de la Comisión.**  
Reunión de trabajo por temas y acuerdos con SECIHTI

**Detallar Resultados y Contribuciones para el Instituto.**  
Acuerdos entre INAOE y SECIHTI



COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
Firma: 	Firma: 	Firma:
Nombre: Dr. David Sánchez de la Llave	Nombre: Mtra. Petra Mares Martínez	
Cargo: Director General	Cargo: Directora de Administración y Finanzas	