



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

10/06/25

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO OLIMAN CIELO

DESTINO DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MÉXICO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE DOCUMENTOS DE LA DAF EN LA SECIHTI Y TRASLADO DE LA DRA. CLAUDIA DEL POLITÉCNICO AL INAOE

FECHA DE LA COMISIÓN: 05 JUNIO DE 2025

VEHÍCULO DESTINADO: LANCER 462

No. REQUERIMIENTO: _____ No. VALE PROV. CAJA: _____

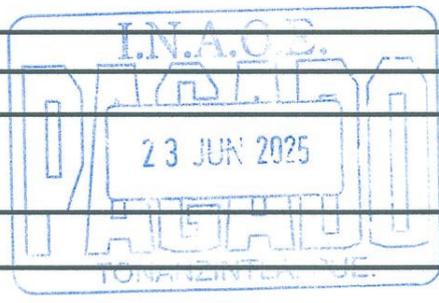
FECHA: _____ FECHA: _____

IMPORTE: _____

CONCEPTO:	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTOS	\$206.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBÚS	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	\$35.00
TOTAL	\$241.00
ANTICIPO	\$0.00
SALDO A CARGO	
SALDO A FAVOR	\$241.00

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.

DEPT
37504- \$241.00

DR. J. DAVID SÁNCHEZ DE LA LLAVE
DIRECTOR GENERAL



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

No. _____
Fecha: 06 DE JUNIO DE 2025

- 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:** 05 DE JUNIO DE 2025
- 6. Lugar:** Nacional (X) CIUDAD DE MÉXICO Internacional () _____
Ciudad y Estado Ciudad y País
- 7. Importe de Viáticos \$ 241.00**



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.**
ENTREGA DE DOCUMENTO DE LA DAF EN LA SECIHTI Y RECOGER A LA DRA. CLAUDIA FERREGRINO EN EL POLITÉCNICO Y TRAERLA AL INAOE.
- 9. Principales actividades a desarrollar:** ENTREGA DE DOCUMENTO DE LA DAF EN LA SECIHTI Y RECOGER A LA DRA. CLAUDIA FERREGRINO EN EL POLITÉCNICO Y TRAERLA AL INAOE.
- 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.	

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

Fecha: 06 DE JUNIO DE 2025

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

Unidad Administrativa: SERVICIOS GENERALES

Clave y Nombre

Detallar el propósito de la Comisión.

- ENTREGA DE DOCUMENTO DE LA DAF EN LA SECIHTI Y RECOGER A LA DRA. CLAUDIA FEREGRINO EN EL POLITÉCNICO Y TRAERLA AL INAOE IEE.

Detallar brevemente las actividades realizadas.

- ENTREGA DE DOCUMENTO DE LA DAF EN LA SECIHTI Y RECOGER A LA DRA. CLAUDIA FEREGRINO EN EL POLITÉCNICO Y TRAERLA AL INAOE.

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 DIRECCIÓN 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 CONAHCYT 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.	