



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS  
DE INFORMACIÓN GEOESPACIAL, A. C.  
DIRECCION DE ADMINISTRACION**

No. **16F**

**OFICIO DE COMISIÓN**

**NOMBRAMIENTO Y/O CONDICIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO EN EL CENTRO**

- Servidores Públicos, Investigadores y Tecnólogos
- Miembros de la Comunidad Científica
- Becarios
- Honorarios

FECHA DE ELABORACIÓN 26 de abril, 2023

**TIPO DE RECURSOS QUE SE AFECTARÁN**

- FISCALES
- PROPIOS

PROYECTO: \_\_\_\_\_

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: \_\_\_\_\_

**PERSONA COMISIONADA**

NOMBRE: **Dr. Oscar Sánchez Siordia**

**PUESTO, CARGO O NOMBRAMIENTO QUE DESEMPEÑA**

**Profesor Investigador Tecnólogo Titular "C"**

**PERIODO Y RUTA DE COMISIÓN**

DÍA	MES	ORIGEN	DESTINO
2	mayo	Mérida, Yucatán	Ciudad de México
4	mayo	Ciudad de México	Mérida, Yucatán

**DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA COMISIÓN:**

Participar en reunión con el Director General de COPARMEX, que se llevará a cabo el día 2 de mayo, así como en reuniones de trabajo con el Director General Interino y colegas de CentroGeo CDMX

**IMPORTE DE LOS VIÁTICOS NACIONALES**

	TARIFA		CIUDAD		DÍAS	TOTAL
VIÁTICOS A RAZÓN DE	<b>\$510.00</b>	DIARIOS EN	<b>Ciudad de México</b>	POR	<b>2</b>	<b>\$1,020.00</b>
VIÁTICOS A RAZÓN DE	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<b>\$0.00</b>
VIÁTICOS A RAZÓN DE	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<b>\$0.00</b>
TRABAJO DE CAMPO	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<b>\$0.00</b>
<b>TOTAL</b>						<b>\$1,020.00</b>

**GASTOS POR COMPROBAR SOLICITADOS (PASAJES)**

BOLETOS DE AUTOBUS: _____	OTROS, ESPECIFIQUE: \$ _____	<b>TOTAL DE GASTOS</b>
GASOLINA Y PEAJES: _____	RENTA DE AUTOMÓVILES \$ _____	
<b>SUBTOTAL \$ _____</b>		

**OBSERVACIONES:**

DE SER INVESTIGADOR, TÉCNICO O BECARIO:  
COORDINADOR QUE AUTORIZA

**COMISIONADO**

*[Signature]*  
**Dr. Oscar Sánchez Siordia**  
Profesor Investigador Tecnólogo  
Titular "C"

**SOLICITANTE**

*[Signature]*  
**Dr. Pablo López Ramírez**  
Director General Interino

**AUTORIZA**

*[Signature]*  
**Lic. Omar Francisco Gómez Martínez**  
Director de Administración

El comisionado acepta que el importe de los recursos solicitados sean depositados en su cuenta de nómina o en aquella que haya proporcionado al Centro y se obliga a comprobarlos conforme a la normatividad vigente.



**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS  
DE INFORMACIÓN GEOSPACIAL, A. C.  
DIRECCION DE ADMINISTRACION**

No. **019F**

**OFICIO DE COMISIÓN**

**NOMBRAMIENTO Y/O CONDICIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO EN EL CENTRO**

Servidores Públicos, Investigadores y Tecnólogos

Miembros de la Comunidad Científica

Becarios

Honorarios

**FECHA DE ELABORACIÓN** 02 de mayo, 2023

**TIPO DE RECURSOS QUE SE AFECTARÁN**

FISCALES  PROPIOS

PROYECTO: \_\_\_\_\_

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: \_\_\_\_\_

**PERSONA COMISIONADA**

NOMBRE: **Dr. Oscar Sánchez Siordia**

**PUESTO, CARGO O NOMBRAMIENTO QUE DESEMPEÑA**

**Profesor Investigador Tecnólogo Titular "C"**

PERIODO Y RUTA DE COMISIÓN			
DIA	MES	ORIGEN	DESTINO
2	mayo	Mérida, Yucatán	Ciudad de México
4	mayo	Ciudad de México	Mérida, Yucatán

**DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA COMISIÓN:**

Participar en reunión con el Director General de COPARMEX, que se llevará a cabo el día 2 de mayo, así como en reuniones de trabajo con el Director General Interino y colegas de CentroGeo CDMX

IMPORTE DE LOS VIÁTICOS NACIONALES						
	TARIFA		CIUDAD		DÍAS	TOTAL
VIÁTICOS A RAZÓN DE	<u>\$510.00</u>	DIARIOS EN	<u>Ciudad de México</u>	POR	<u>1</u>	<u>\$510.00</u>
VIÁTICOS A RAZÓN DE	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<u>\$0.00</u>
VIÁTICOS A RAZÓN DE	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<u>\$0.00</u>
TRABAJO DE CAMPO	_____	DIARIOS EN	_____	POR	_____	<u>\$0.00</u>
<b>TOTAL</b>						<b>\$510.00</b>

GASTOS POR COMPROBAR SOLICITADOS (PASAJES)			
BOLETOS DE AUTOBUS: _____	OTROS, ESPECIFIQUE: \$ _____	<b>TOTAL DE GASTOS</b>	
GASOLINA Y PEAJES: _____	RENTA DE AUTOMÓVILES \$ _____		
		SUBTOTAL \$ _____	

**OBSERVACIONES:**  
Por error no se solicito un día de viáticos, correspondiente a esta Comisión del Dr. Oscar Sánchez

**DE SER INVESTIGADOR, TÉCNICO O BECARIO:  
COORDINADOR QUE AUTORIZA**

**COMISIONADO**

*[Signature]*  
**Dr. Oscar Sánchez Siordia**  
Profesor Investigador Tecnólogo  
Titular "C"

**SOLICITANTE**

*[Signature]*  
**Dr. Pablo López Ramírez**  
Director General Interino

**AUTORIZA**

*[Signature]*  
**Lic. Omar Francisco Gómez Martínez**  
Director de Administración

El comisionado acepta que el importe de los recursos solicitados sean depositados en su cuenta de nómina o en aquella que haya proporcionado al Centro y se obliga a comprobarlos conforme la normatividad vigente.