



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA
DIRECCIÓN DE FINANZAS
 DIRECCION DE FINANZAS
 COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL EDO.SON.

Poliza de Diario

FECHA: 30 de Abril de 2019	POLIZA NO. 1900001912
-------------------------------	--------------------------


CLAVE PRESUPUESTAL	DEBE	HABER
4086210300 2502E31E018J4031 MCONTABLE 1914A013	10,400.00	10,400.00
4086210300 2502E31E018J4031 375011 1914A013	3,500.00	
4086210300 2502E31E018J4031 372011 1914A013	1,200.00	
4086210300 2502E31E018J4031 375021 1914A013	500.00	

CUENTA	CAPITULO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
8260000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	500.00	0.00
8260000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	1,200.00	0.00
8260000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	3,500.00	0.00
8250000001	ORDEN	PRESUPUESTO DEVENGADO	0.00	3,500.00
8250000001	ORDEN	PRESUPUESTO DEVENGADO	0.00	1,200.00
8250000001	ORDEN	PRESUPUESTO DEVENGADO	0.00	500.00
8250000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	500.00	0.00
8250000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	1,200.00	0.00
8250000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	3,500.00	0.00
8240000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	0.00	3,500.00
8240000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	0.00	1,200.00
8240000000	ORDEN	PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	0.00	500.00
2112100002	CMAYOR	FUNCIONARIOS POR PAGAR A CORTO PLAZO	0.00	5,200.00
5137375011	375011	VIATICOS EN EL PAIS	3,500.00	0.00
5137372011	372011	PASAJES TERRESTRES	1,200.00	0.00
5137375021	375021	GASTOS DE CAMINO	500.00	0.00
SUMAS IGUALES			15,600.00	15,600.00



COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA
DIRECCIÓN DE FINANZAS
DIRECCION DE FINANZAS
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL EDO.SON.

Poliza de Diario

70019042 JORGE ALFONSO RASCON ENRIQUEZ JARE 09-11/04 MEXICO REUN TRAB DIRE'S ACADE Y VINC			
ELABORO JEFE DE OFICINA  LIC. MARIA LUISA COHEN HUGUEZ	REVISO JEFE DEL DEPTO DE CONTABILIDAD C.P. FRANCISCO TADEO CARBAJAL	AUTORIZO DIRECTOR DE FINANZAS C.P. GENARO GOMEZ CARRANZA	DOC. CUENTAS ORDEN: 300014041 CONTABILIZO DOC: CYTMACOHU DOC REFERENCIA: 4086210300 DOC. RECONCILIACION: 190000191240032019 DOC. DE ANULACION:

Informe de Comisión

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS

DEL ESTADO DE SONORA

Rascón
**CECYTE**
Sonora
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y
TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA
DIRECCIÓN DE FINANZAS
CONTABILIDAD DIRECCIÓN GENERAL
30/04/19

Hermosillo, Sonora; 29 de abril 2019

NOMBRE: Jorge Alfonso Rascón Enríquez

COMISIONADO POR: DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN: DA/165

COMISIONADO A: Ciudad de México.

MOTIVO DE COMISIÓN: Reunión de trabajo y capacitación con Directores Académicos y de Vinculación.

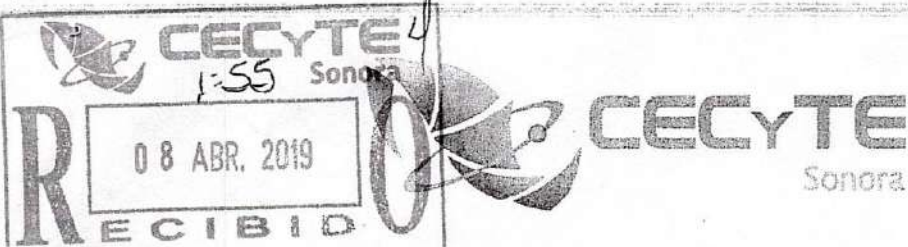
PERÍODO DE COMISIÓN: del 09 al 11 de abril 2019

INFORME DE RESULTADOS: Atendido. Asistí a reunión de Directores Académicos en la que se abordaron temas como: definición de indicadores, propuesta de calendario de reuniones por región, se realizó ejercicio FODA y participamos en mesas de trabajo, finalmente se trataron temas específicos por área (Planeación, Administración, Finanzas, de Vinculación) y asuntos generales.

FIRMA


Mtro. Jorge Alfonso Rascón Enríquez.
Director Académico

70019042
 500134281
 1000023494
 1900001912
 100002761



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora

Oficio de Comisión

No. DA/165

Fecha a: 08 de abril de 2019

C. JORGE ALFONSO RASCÓN ENRÍQUEZ

Con el puesto de: Director Académico

Adscrito a: Dirección Académica

Comisionado por: LIC. AMÓS BENJAMÍN MORENO RUÍZ

Para: Asistir a Reunión de Trabajo y Capacitación con Directores Académicos y de Vinculación

En: Ciudad de México

Uso exclusivo del departamento de contabilidad

Proyecto: 4
 Meta: 031
 Partida: 103: 375011, 372011, 375021
 Contabilización:

Autorizó

LIC. AMÓS BENJAMÍN MORENO RUÍZ
 Director General
 Director de Área

	Día	Mes	Año
Salida	09	Abril	2019
Retorno	11	Abril	2019

Escrito de Viáticos

Recibí del **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora**, la cantidad de:
 \$ 5,200.00 (Son: cinco mil doscientos pesos 00/100 M.N.)

02 Días de Viaticos \$ _____ por días \$ 3,500.00 375011
 Gastos por comprobar taxi \$ 1,200.00 372011
 Gastos de camino \$ 500.00 375021
 Total: \$ 5,200.00



JORGE ALFONSO RASCÓN ENRÍQUEZ
 Comisionado

C.P. GENARO GÓMEZ CARRANZA
 Director de Finanzas

c.c.p. Minutario c.c.p. Comisionado
 Concluida la comisión me obligo a presentar detallado los resultados obtenidos en la misma así como la comprobación de gastos en el termino de 5 días hábiles de no hacerlo autorizó a la Dirección Financiera que me sean descontados los importes recibidos.

HOTEL GILLOW S.A.

Factura tipo: I

Serie/Folio: H 6832

Folio Fiscal:

9CFB75AD-7F83-43D5-BE72-76FBB5E52C88

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000408023303

Fecha y hora de certificación:

2019-04-11 T 11:38:46



RFC: HGI620727G12
 ISABEL LA CATÓLICA 17 CENTRO MEXICO
 Expedida en: CP 06000 Tel. TEL 55 18 14 40
 Email: HGILOW@PRODIGY.NET.MX
 WWW.HOTELGILLOW.COM

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019-04-11 T 11:38:39

Receptor

Nombre: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE SONORA

CP: 83223 RFC: CEC910310AA6

Domicilio: LA ESCONDIDA 34

Colonia: SANTA FE

Delegación y/o Municipio:

Ciudad: HERMOSILLO

Estado: SONORA

País: México

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111500		1	ROM	Habitación	HOSPEDAJE	\$1,008.403361	\$161.344538	\$30.255462	\$1,008.403361

PAGADO

Importe con letra: MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 01 Efectivo
 Modo de pago: PUE Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN
 Condiciones de pago: AL CONTADO
 Uso CFDI: G03 Gastos en general
 Cuenta de Pago:



Sub-total: \$1,008.40
 I.V.A.: \$161.34
 I.S.H.: \$30.26
 Tasa cero: \$0.00
 Total fac: \$1,200.00
 Exento: \$0.00
 Total: \$1,200.00

Observaciones

HAB 315 ENTRADA 09/04/19 SALIDA 11/04/19

UUID relacionado:

Tipo:

Sello digital del CFDI

WZGsG2QFW8LH/E2piZL/Hiyx/cDH66LpxEWCu25TO4r009rsu7jN0hgASh0MN2ETC+kA2lhV+40oCYsyLHsJDtdW5k3dX9/ig4GX6cQUEqVnL00oXijramxg8+ix39EXnKJdvuo2ZAuRJ+FauY8oc5BRfcpD16lcDnE/6uivyTGrv6gXwk7/1m/cfzrP81WuL0iVpw+CCq4XalkeakTnzUznY93LXA7G8k83kxc1qahLIYF2mQo3UhnjkvXXf6Sea8/vrcBFh5SYjMojozYzy8/BcrGvEERFXgd0m5A-EIK8HUMbf2dsTrigtvuzMAiNleuCbkrsg==

Sello digital del SAT

XuBKVETXmQ+mRDZxUcrXhrxa/ZwQ34H0KXWenT8FeaYNZFCRhi6SAz37k3cS1NEQF58lgxPoEOHIAiBa9jPTSGm4tWoz7Mcm9cjrGEXHYeBvEu/jOgQjK9halFTQlbuijvwX3JitKoeNE/+gr5A+SSRwfrq2iR8MjD9QsBk+VQvR7fPaCdg+an3YianPe2JsQ8td1i/qOAbuUfn7cPk1/6/D0rIPkJo8Du5eQNK5N1alxwbW9/UMBDattzy6dHYJ91eLho3UWkLTWA3+6mims+2DjXzo/5N2am19nvlkN4Ejt1vQ8nwSCqS3+bk6LYSjfvhlZOA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|9CFB75AD-7F83-43D5-BE72-76FBB5E52C88|2019-04-11T11:38:46|SED1102088J7|WZGsG2QFW8LH/E2piZL/Hiyx/cDH66LpxEWCu25TO4r009rsu7jN0hgASh0MN2ETC+kA2lhV+40cyLHsJDtdW5k3dX9/ig4GX6cQUEqVnL00oXijramxg8+ix39EXnKJdvuo2ZAuRJ+FauYa/6p8oc5BRfcpD16lcDnE/6uivyTGrv6gXwk7/1m/cfzrP81WuL0iVpw+CCq4XalkeakTnzUznY93LXA7Gkxc1qahLIYF2mQo3UhnjkvXXf6Sea8/vrcBFh5SYjMojozYzy8/BcrGvEERFXgd0m5AN5puEIK8HUMbf2dsTrigtvuzMAiNleuCbkrsg==|00001000000402846635||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HGI620727G12	HOTEL GILLOW S.A.	CEC910310AA6	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE SONORA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9CFB75AD-7F83-43D5-BE72-76FBB5E52C88	2019-04-11T11:38:39	2019-04-11T11:38:46	SED1102088J7
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,200.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**COORDINACIÓN DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS
ESTATALES DE LOS CECyTEs**

1ª. REUNIÓN NACIONAL DE DIRECTORES DE LAS ÁREAS DE: PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, ACADÉMICA Y DE VINCULACIÓN DE LOS CECyTEs	
DÍA: martes 9 y miércoles 10 de abril de 2019	
LUGAR: Viaducto Río de la Piedad 551, Magdalena Mixihuca, Demarcación Territorial Venustiano Carranza, C.P. 15860. CDMX	
HORA: 10:00 hrs.	
<u>ORDEN DEL DÍA</u>	
<i>Registro</i>	<i>10:00 hrs. a 10:20 hrs.</i>
<i>Bienvenida</i>	<i>10:20 hrs. a 10:30 hrs.</i>
<i>Presentación de los asistentes</i>	<i>10:30 hrs. a 10:45 hrs.</i>
<i>Presentación MARCO NORMATIVO</i>	<i>10:45 hrs. a 11:00 hrs.</i>
<i>Objetivo de la Reunión</i>	<i>11:00 hrs. a 11:10 hrs.</i>
<i>Objetivo del Área</i>	<i>11:10 hrs. a 11:20 hrs.</i>
<i>Presentación Temas Específicos por Área</i>	<i>11:20 hrs. a 12:50 hrs.</i>
<i>Receso</i>	<i>12:50 hrs. a 13:10 hrs.</i>
<i>Ejercicio FODA</i>	<i>13:10 hrs. a 14:40 hrs.</i>
<i>Definición de Indicadores</i>	<i>14:40 hrs. a 15:20 hrs.</i>
<i>Propuesta de Calendario de Reuniones por Región</i>	<i>15:20 hrs. a 15:50 hrs.</i>
<i>Receso</i>	<i>15:50 hrs. a 16:00 hrs.</i>
<i>Asuntos Generales</i>	<i>16:00 hrs. a 16:30 hrs.</i>
<i>Conclusión y cierre.</i>	<i>17:00 hrs.</i>


 MEDA DE AYUDA




RADIO TAXIS EXCELENCIA
S.A. DE C.V.
 TELS: 5568-7864, 5652-7147

FOLIO
 No 1118

ORIGEN: Aeropuerto

DESTINO: Centro Cd. Mexico

KILOMETRAJE _____ COSTO \$ 400.-

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Donje Rascon
 NOMBRE DE USUARIO _____ FIRMA _____

No. ECO. _____ UNIDAD: _____ PLACAS: _____ FECHA: 09-04-2019

No. DE AUTORIZACION: _____

OBSERVACIONES: _____

QUEJAS Y SUGERENCIAS AL TEL: 5568-0981, CEL.: 044 55 1535-5656

O No.

118

Servicio de taxi del Hotel a oficinas.

Importe con letra Doscientos pesos \$ 200.-



Sitio _____ Placas _____

IBO No.

3519

SERVICIO LOCAL Y FORANEO

**Si requiere otro servicio,
 llame al cel. _____**

10/04/19

Origen/Destino

SERVICIO TRASLADO DE OFICINAS A HOTEL

Importe con letra

Doscientos pesos \$ 200.-



Sitio _____ Placas _____

SERVICIO LOCAL Y FORANEO

**Si requiere otro servicio,
 llame al cel. _____**

Recibo No.

0671

Pasajero: _____

Dirección Email: _____
 Fecha: 11 de abril 2019

Origen/Destino: Servicio de taxi completo

Importe con letra: \$400.- con Cuatrocientos pesos con 00/100

Sitio: _____ Placas: _____



Servicio Local y Foráneo
 Si requiere otro servicio,
 Llamar al Tel: 5568-7864



Pase de abordar en línea

Nombre del pasajero JORGE RASCÓN ENRÍQUEZ		Seq no 42
Desde MEX	Salida 08:15 PM	Fecha 11abr19
Hacia HMO	Llega 08:55 PM	Conf. nr D6PD7Z
Vuelo No. 1328	Hora de abordar 07:40 PM	Modalidad VivaSn

Asiento
15D







¡IMPORTANTE, ESTE ES TU PASE DE ABORDAJE en formato digital y una identificación oficial el día de tu vuelo, horario de salida. Para más información, consulta nuestros términos y condiciones.

AVISO LEGAL: La reproducción parcial o total no autorizada de éste delito serán sancionadas según los artículos 386 y 424 de los códigos penales de los países de aviación vigentes.









FACTURACIÓN: Solicítala en mostrador o en <http://facturacion.vivaaerobus.com>

MEX REC LOC - D6PD7Z RASCONENRIQUEZ/JORGE

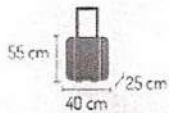
de abordar impreso o presentarlo en el mostrador de tu vuelo 35 minutos antes de su salida.

para evitar fraude. Las personas que cometan infracciones serán sancionadas de acuerdo a las normas establecidas en las leyes.

CHECK-IN, DOCUMENTACIÓN DE EQUIPAJE Y TIEMPO DE ABORDAJE

<p>Con pase de abordar impreso - Sin equipaje</p> 	<p>VE DIRECTO A PUERTAS DE ABORDAJE</p> 	<p>35 min ANTES DE LA SALIDA</p> <p>Presentarse en la puerta de abordaje</p> 	<p>Salida del vuelo</p> 	
<p>Si documentas equipaje</p> 	<p>2 horas ANTES DE LA SALIDA</p> <p>Presentarse en mostrador para documentación</p> 	<p>45 min ANTES DE LA SALIDA</p> <p>Se cierra mostrador para documentación</p>	<p>35 min ANTES DE LA SALIDA</p> <p>Presentarse en la puerta de abordaje</p> 	<p>Salida del vuelo</p> 

LINEAMIENTOS DE EQUIPAJE



EQUIPAJE DE MANO

- ✓ 2 piezas que en conjunto no excedan los 10 kg.
- ✓ Cada pieza no debe exceder 55 cm de alto x 40 cm de largo x 25 cm de ancho.



EQUIPAJE DOCUMENTADO

- ✓ La suma de todos sus lados no debe exceder los 158 cm lineales.

Viva Aerobus realizará revisiones de equipaje previas al abordaje, cualquier pasajero con equipaje de mano que no cumpla con las especificaciones de dimensiones y peso de acuerdo a su modalidad, deberá pagar el cargo correspondiente en nuestros kioscos ubicados en las Salas de Última Espera o bien en nuestros mostradores de documentación.

ENTRE MÁS VUELAS CON TU TARJETA VIVA, MÁS BENEFICIOS OBTIENES

5 KILOS EXTRA EN TU EQUIPAJE DE MANO EN CADA VUELO



BONO DE BIENVENIDA 9,000 VIVA PUNTOS



PARA SOLICITARLA ESCANEA EL CODIGO O ENTRA A SBLMX/TOMAVUELO

SOLICÍTALA YA



Nombre del pasajero
JORGE RASCÓN ENRÍQUEZ

Fecha Seq no Vuelo No. Desde / Hacia Grupo de abordaje
11abr19 42 1328 MEX/HMO VIP

Confirmación **D6PD7Z**



VOLARIS BOARDING PASS / PASE DE ABORDAR

09Apr 19

FLT/VLO: Y4 763 GATE / PUERTA: **3**

RASCONENRIQUEZ / JOR

GATE / PUERTA:
09Apr 19 3
FLT/VLO: Y4 763



RASCONENRIQUEZ / JORGE

SEQ: **0101**
PNR: **ZC23HT**

SEQ: **0101**
PNR: **ZC23HT**

DEP: **Hermosillo** 19:10

ARR: **Ciudad de Mexico** 23:46

DEP: **HMO**
ARR: **MEX**

SEAT/ASIENTO:
2D

ZONE/ZONA:
1

BOARDING TIME/
HORA DE ABORDAJE:
18:25

SEAT/ASIENTO:
2D

ZONE/ZONA:
1

3) Cualquier irregularidad que pueda ocurrir respecto al equipaje documentado deberá reportarse a la línea aérea antes de que el pasajero abandone el aeropuerto.
Any irregularity that may occur with respect to checked baggage should be reported to the carrier before passenger leaves the airport.

