



**Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora**

**Oficio de Comisión**

No. DP-093-2018

Fecha a: 05 de OCTUBRE de 2018

C. CRISTA CECILIA MARTINEZ LÓPEZ

Con el puesto de: JEFE DE DEPARTAMENTO

Adscrito a: DIRECCION DE PLANEACIÓN

Comisionado por: DIRECTOR DE PLANEACIÓN

Para: ASITIR A CURSO-TALLER SOBRE LA CAPTURA DEL FORMATO 911 EN EL SISTEMA, CORRESPONDIENTE AL CICLO ESCOLAR 2018-2019.

En: MEXICO, DF.

Uso exclusivo del departamento de contabilidad  
Proyecto: 1  
Meta: 1  
Partida: 37501, 37502, (P1, M2) 37201  
Contabilización:

Autorizó

LIC. ARNOLDO RAFAEL MOLINA BORBOA  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN

Director de Área

	Día	Mes	Año
Salida	10	10	2018
Retorno	11	10	2018

**Escrito de Viáticos**

Recibí del **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora**, la cantidad de:  
\$ 2,400.00 ( Son: Dos mil cuatrocientos pesos 00/100 m.n. )

1 Días de Viaticos \$ \_\_\_\_\_ por días \$ 1,200.00

Gastos por comprobar TAXI \$ 800.00

Gastos de camino \_\_\_\_\_ \$ 400.00

Total: \$ 2,400.00

CRISTA CECILIA MARTINEZ LÓPEZ

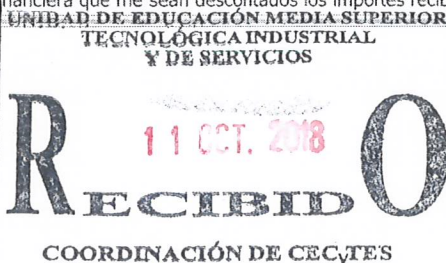
Comisionado

C.P. GENARO GÓMEZ CARRANZA

Dirección de Finanzas

c.c.p. Minutario c.c.p. Comisionado

Concluida la comisión me obligo a presentar detallado los resultados obtenidos en la misma asi 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.



NOMBRE/NAME  
**MARTINEZLOPEZ/CRISTACECILIAMR**

DE/FROM  
**HERMOSILLO**

A/TO  
**MEXICO CITY**

SALA/GATE HORA/TIME  
**- 3 - 07:58**

OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**

ZONA/ZONE  
**4**

VUELO/FLIGHT  
**AM 705**

FECHA/DATE  
**10OCT**

CLASE  
**T**

ASIENTO  
**24E**

CONTROL  
**071**

NOMBRE/NAME  
**MARTINEZLOPEZ/CRIS**

DE/FROM  
**HERMOSILLO**

A/TO  
**MEXICO CITY**

SALA/GATE HORA/TIME  
**- 3 - 07:58**

OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**

ZONA/ZONE  
**4**

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 705 T 10OCT**

CLASE  
**T**

ASIENTO  
**24E**

CONTROL  
**071**



**ETICKET 1392778799246 5**

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189

aeromexico.com

NOMBRE/NAME  
**MARTINEZLOPEZ/CRISTACECILIAMR**

DE/FROM  
**MEXICO CITY**

A/TO  
**HERMOSILLO**

SALA/GATE HORA/TIME  
**- - 21:30**

OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**

ZONA/ZONE  
**4**

VUELO/FLIGHT  
**AM 710**

FECHA/DATE  
**11OCT**

CLASE  
**H**

ASIENTO  
**15E**

CONTROL  
**071**



**ETICKET 1392778799246 1**

NOMBRE/NAME  
**MARTINEZLOPEZ/CRIS**

DE/FROM  
**MEXICO CITY**

A/TO  
**HERMOSILLO**

SALA/GATE HORA/TIME  
**- - 21:30**

OPERADO POR/OPERATED BY  
**AEROMEXICO**

ZONA/ZONE  
**4**

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
**AM 710 H 11OCT**

CLASE  
**H**

ASIENTO  
**15E**

CONTROL  
**071**



VALDOASNO, S.A. DE C.V.  
RFC: VAL000519RD9

Factura

Domicilio y Expedido en:

C.1 DE MAYO N° Ext.4 Col.LA CRUZ CP.08310, IZTACALCO, CDMX, México

Lugar de expedición: 08310

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del receptor

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

RFC: CEC910310AA6

Domicilio: C.LA ESCONDIDA N° Ext.34 Col.SANTA FE CP.83249, HERMOSILLO, SONORA, MEXICO



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Usos CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 24B97528-2F5B-4615-827D-A9892DDCD483

Número de comprobante: A13356

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-10-11T11:59:26

Fecha de certificación del CFDI: 2018-10-11T12:05:47

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	1	Habitación Lujos Promoción (Agua de cortesía)	260.51	260.51

PAGADO

Subtotal	260.51
Descuento	0.00
IVA (16) %	41.68
ISH 3%	7.82
<b>Total</b>	<b>310.01</b>

TRESCIENTOS DIEZ PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000403612638

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|24B97528-2F5B-4615-827D-A9892DDCD483|2018-10-11T12:05:47|TSP080724QW6|SVJ6ADomBrrqLAooS6vz+QAknNs1BgG51Vb6.QeEWR/  
+Sb0NW9iFJruTq/DIGvdqT2REtrLprD0IQpSOZ20W12bV3oXVyc4T1b4Urm+qpV6WhrCucbvAwQIG35A3JbXR7hb79bocN16W0Hn7FY3DKetW9qmCKpa  
AIZgTr6Jw4VgplFY74ftw6KdsiCugCnkWbg4Fo9gfCWXRQarWAvccxCHYonPw3p4GUu3zBD8T5+tzqYjB+qtqaSQd3zpn7fNCxQcqx6oAKr3UquCCfa8f  
9IK7o60LUrnr3rTwp2Z2LlKDFW6PGz4U2PcPy6emwKCX5i5qn2isg==|00001000000407612027||

Sello Digital del Emisor:

SVJ6ADomBrrqLAooS6vz+QAknNs1BgG51Vb6.QeEWR/+Sb0NW9iFJruTq/DIGvdqT2REtrLprD0IQpSOZ20W12bV3oXVyc4T1b4Urm+qpV6WhrCucbvAwQIG35A3JbXR  
s7hb79bocN16W0Hn7FY3DKetW9qmCKpaAIZgTr6Jw4VgplFY74ftw6KdsiCugCnkWbg4Fo9gfCWXRQarWAvccxCHYonPw3p4GUu3zBD8T5+tzqYjB+qtqaSQd3zpn7  
fNCxQcqx6oAKr3UquCCfa8f9IK7o60LUrnr3rTwp2Z2LlKDFW6PGz4U2PcPy6emwKCX5i5qn2isg==

Sello digital del SAT:

f86W5xOHqLlI6uzgJnnT7gDmWe4sNkwjA9NcrIUSgqbt9YmCaH2p41KJsgMDMLCh5NLnJK0ff0Isb6RYxq9T3sEY9RM0ooeMsi6xJJBv23wSOqFuyGfO9S52eHfI3  
7VNsE9WwAzQDy3MhTnI8HTus72d5gd7H0BnYTeFvK6wM3EalCjDv/C3oW9MwXSNYbWTTc+qxY7mMQY6MVV4ix46STWY7eEqAcDzYfQ6xGRcww0LlIHfVerrzIAKY  
37heOEZ7X4zg1UcAyRBD+pvi8aCH-I+Qyww6QJLW2Flob8EmJLziQ3iKlKAeGj0J4qIKmj+TIRAoGw==



\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
VAL000519RD9	VALDOASNO, S.A. DE C.V.	CEC910310AA6	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE SONORA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
24B97528-2F5B-4615-827D-A9892DDCD483	2018-10-11T11:59:26	2018-10-11T12:05:47	TSP080724QW6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$310.01	Ingreso	Vigente	

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)

**DIRECCION DE PLANEACIÓN**  
COMPROBACION DE GASTOS EFECTUADOS POR:  
**C.P. CRISTA CECILIA MARTÍNEZ LÓPEZ**

ASISTIR AL CURSO-TALLER SOBRE LA CAPTURA DEL FORMATO 911 EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE AL FIN DE CICLO 2017-2018 E INICIO DE CICLO ESCOLAR 2018-2019.

No. DE FACTURA	CONCEPTO	CANTIDAD
EASY TAXI	TRANSPORTACIÓN	340.00
UNION DE TAXISTAS REVOLUCIÓN, S.A.	TRANSPORTACIÓN	180.00
SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN TERRESTRE	TRANSPORTACIÓN	160.00
SERVICIO DE TRAXI CAVE	TRANSPORTACIÓN	140.00
<b>TOTAL</b>		<b>820.00</b>

AUTORIZADO	800.00
EJERCIDO	820.00
ENTREGA DE EFECTIVO	- 20.00

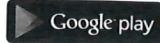
NOTA: LAS FACTURAS ENTREGADAS CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS FISCALES VIGENTE Y QUEDA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE LAS FACTURAS QUE USTED RECIBA ESTEN DENTRO DE LAS MISMAS NORMAS.

ENTREGÓ:

C.P. CRISTA CECILIA MARTÍNEZ LÓPEZ  
JEFE DEL DEPTO. DE PLANEACIÓN

RECIBÍÓ:

C.P. GENARO GÓMEZ CARRANZA  
DIRECTOR DE FINANZAS



RECIBO DE TAXI

\$ 340.00

Recibí de: Cecytes

la cantidad de: 340 Treientos Cuarenta Pesos referente a la prestación de servicio de taxi.

Ruta de viaje: Aeropuerto - Col Magdalena Mexihuca Hotel

México D.F. a 10 de Oct de 2018

PLACAS DEL TAXI A-H-240

Firma

PAGADO

Traslado aeropuerto - coordinación nacional - hotel

ZONA BALBUENA 6313-6096

ZONA DEL VALLE 5605-7601 ZONA REFORMA 5918-6102

UNION DE TAXISTAS REVOLUCIÓN, S.A.  
COMPROBANTE DE VIAJE  
ARRENDAMIENTO

ORIGEN: BESTAS PLACAS  
DESTINO: MIXIHLCA  
NOMBRE: CECYTES  
HORA: 18:00  
IMPORTE: 340.00

OBSERVACIONES: CIENTO QUARENTA PESOS

IMPORTE CON LETRA

FOLIO 1165 B

QUEJAS Y SUGERENCIAS: 5705-2165 Y 5703-2164

ZONA POLANCO 5282-1647 ZONA CUAUHEMOC 5767-1136

SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE

SU SEGURIDAD ES PRIMERO  
Comprobante de Transportación

Bo. Por

\$ 340.00

R.F.C. TAS860404J80

POR CONCEPTO DE:

Servicio de transporte  
Ciento Sesenta Pesos m.n.

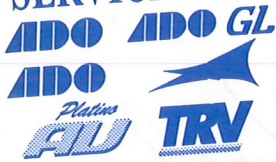
MEXICO, D.F.A  
11 / 10 / 2018



Servicio de Administración Tributaria  
SAT  
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL  
TAS860404J80  
CÓDIGO DE REG. DE COMERCIO  
K 147991  
DF-20-09/2002 R  
1985/SF/40

Traslado de la Coordinación Nacional a hotel

# SERVICIO DE TAXI "CAVE" N° 0692



SEGURIDAD Y CONFIANZA SOBRE RUEDAS  
FACTURA POR SERVICIO DE TAXI

SH DP SAT  
Servicio de Administración Tributaria

CRENSIA DE IDENTIFICACION FISCAL  
GOMA8008025C6  
GONZALEZ MONTERO MARIA  
DE LOS ANGELES  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
GOMAB00802MVZNN05  
FOLIO: C 2581780  
VER: 27/12/2001-F  
COB: IACPI

**USUARIO**

NOMBRE: *Carpes*

DOMICILIO:

TELEFONO:

Autorizo Sr. FIRMA: *[Signature]*

**FECHA**

11 / 10 / 18

SERVICIOS REALIZADOS		
ORIGEN	DESTINO	COSTO
<i>Trabajo aeropuerto</i>		
SEGURIDAD Y CONFIANZA SOBRE RUEDAS		
UNIDAD No.		COSTO \$
CHOFER:		I.V.A. \$
		TOTAL \$ <i>140.00</i>

UNIDAD INDEPENDIENTE  
*Traslado Hotel a aeropuerto*