



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora

Oficio de Comisión

No. DV-218/2017

Fecha a: 26 de MAYO de 2017

C. QUIER AMADOR MERAZ WILLIAMS

Con el puesto de: JEFE DE OFICINA

Adscrito a: DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN

Comisionado por: DIRECTOR DE VINCULACIÓN

Para: TRASLADO DE MATERIAL DEPORTIVO Y UNIFORMES PARA PLANTELES DE LAS ZONA YAQUI Y MAYO LOS DÍAS 29 Y 30 DE MAYO DE 2017

En: 24 DE FEBRERO

Uso exclusivo del departamento de contabilidad

Proyecto: 6

Meta: 009

Partida: 375011,375021 y 379011

Contabilización:

AUTORIZÓ

LIC. LAURO GRIJALVA ABREU
DIRECTOR DE VINCULACIÓN

CECYTE
Sonora
PLANTEL
BUAYSIACOBE
26ETC0028U

BAHÍA DE LOBOS
26EMS0003C

PLANTEL
BACOBAMPO
26ETC00170

Salida
Retorno

Día	Mes	Año
29	05	2017
30	05	2017

Escrito de Viáticos

Recibí del **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Sonora**, la cantidad de:

\$ 1,476.00 (SON: MIL CUATROCIENTOS SETENTA y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

1 Días de Viaticos \$ 700.00 por días \$ 700.00

Gastos por comprobar CASSETAS \$ 476.00

Gastos de camino \$ 300.00

Total: \$ 1,476.00

SANTA MARIA DEL BUARAJE
26EMS0001E

PLANTEL
BACAME NUEVO
26ETC0001N

C. QUIER AMADOR MERAZ WILLIAMS
Comisionado

C.P. GENARO GOMEZ CARRANZA
PLANTEL
EJIDO 24 DE FEBRERO
26ETC0003L
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.



Expedido en:
MIGUEL ALEMAN ESQ. TETABIATE

ZONA NORTE CIUDAD OBREGON
SONORA MEXICO 85000

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

GAMMA CIUDAD OBREGON
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 6444106500
Email Hotel:gshgconv@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000304608851
Fecha de Emisión 2017-05-30T04:06:55
No. Certificado SAT 00001000000404614920
Folio (UUID) 45c777b1-9782-474e-999c-cccfa246036
Fecha de Certificación del CFDI 2017-05-30T06:06:59 **Folio (XML)** 87405

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC GOMC4911203CO OBREGON, SONORA
CECILIO GONZALEZ MARQUEZ

AV. SAN JERONIMO #452

COL. JARDINES DEL PEDREGAL

01900 DEL. ALVARO OBREGON CIUDAD DE MEXICO MX

Huésped: IZGUERRA JUAREZ, GENARO

Estancia: 20170529 20170530 Folio: 41949 - 0 Hab: 114 Reservación: I 44701 1
Código: FMM Formato de Factura: 00 Leyenda: FGCONV46068

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	685.00	685.00

*Pik de
#16
Aca U3 76 211
Km 28 3 21*

PAGADO

[Handwritten signature]

SUBTOTAL	685.00
IVA 16%	109.60
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2%	13.70
TOTAL:	808.30

OCHOCIENTOS OCHO (PESOS 30/100 M.N.) ***

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: 28
Num de Cta: 8623
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: 808.30

SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

if/6YyqK9gXA4WhSX5iZq/U6fDqoSvkWYaqA6MUsJg5SkTcQCCEpuZ+Jpng97AVuZeqAX44r60DnGUZkuOBqdORKE2xM/2!HC5m+pWUM3U1GhWth8kwLh21srVLDklp/nAYb+jyafiYIA1QzI
L2GikzMzVzYQICJV+W+d9/U50=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :

||1.0|45c777b1-9782-474e-999c-cccfa246036|2017-05-30T06:06:59||if/6YyqK9gXA4WhSX5iZq/U6fDqoSvkWYaqA6MUsJg5SkTcQCCEpuZ+Jpng97AVuZeqAX44r60DnGUZkuOBqdORKE
2xM/2!HC5m+pWUM3U1GhWth8kwLh21srVLDklp/nAYb+jyafiYIA1QzI2GikzMzVzYQICJV+W+d9/U50=|00001000000404614920||



SELLO DIGITAL DEL SAT :

LNHint7e0tHFwvblvYvSp31IHQKw824QG3sD1st1t4zgoeSfnTfEalMOW+cYy2u1Uux6TKv2XjpcJQtmkji/1uyWv/ryhTDhW4aH/31EHn4kclCY7IaxJjPaNQYfciUG2rNsyS+pPfcapncBVcAJ2i6bk
kw2sBKHPsqvtYmujJ3PY/TPKBSrbEpUGFBYhgRhH/vk1wiTxjVeBX9iFsV1KnKJO4wnj9701sv6/JCldfYnaSWMj6S7fmFeTtl2cJPLy9WC6T4I592xbVCuT6ahs4Xqsl+fxm0QEN3revvttvLuqSPayD
w4dkjHPCdyV3f5wa9A1vThwPX4K9yKtg==

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de remisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596