



**ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE, A. Y S. DE CABORCA  
INFORME DE COMISIÓN**

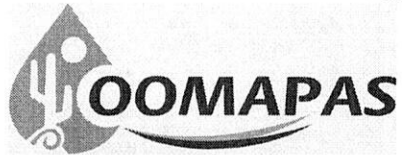
NOMBRE: **C. MARIA VERONICA BUSTAMANTE RUIZ**  
ÁREA: **DEPARTAMENTO TECNICO**

OBJETIVOS DE LA COMISIÓN	PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS	EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE
			<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de comisión o designación de participación.
			<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas.
			<input type="checkbox"/> Diplomas, o constancias de Participación.
			<input type="checkbox"/> Programas de Trabajo.
			<input checked="" type="checkbox"/> Informe de la comisión.
			<input type="checkbox"/> Otros ( 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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.**

<b>CONTRALORIA INTERNA</b> <b>L.D. JOSÉ GUDALUPE QUIJADA</b>	<b>TITULAR DE CONTABILIDAD</b> <b>C.P. VICTOR ANTONIO LOPEZ HERNANDEZ</b>	<b>SERVIDOR PUBLICO</b> <b>VERONICA BUSTAMANTE RUIZ</b>
		
Nombre, Cargo y Firma DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	Nombre, Cargo y Firma DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	AUXILIAR DEPARTAMENTO TECNICO Nombre, Cargo y Firma DIA: <b>22 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023</b>

ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE, A. Y S. DE CABORCA



LIQUIDACIÓN DE GASTOS

MONEDA		PAÍS VISITADO		FECHA DE COMPROBACION					
NAL	X	NOMBRE MONEDA		22/11/2023					
EXT				REFERENCIAS					
ORGANISMO			NOMBRE DEL EMPLEADO						
OOMAPAS			C. MARIA VERONICA BUSTAMANTE RUIZ						
PUESTO		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO		No. OFICIO DE COMISION					
AUXILIAR DEPARTAMENTO TECNICO		DEPARTAMENTO TECNICO							
SOLO PARA GASTOS DE VIAJE	LOCALIDAD		MOTIVO		PERIODO				
	HERMOSILLO		RECABAR FIRMAS EN ACTA #126, CEA Y CONAGUA		16/11/2023				
VIATICOS			TRANSPORTE						
DIA dd/mm/aa	HOSPEDAJE	ALIMENTOS	PASAJES	GASOLINA	TRANSPORTACIÓN	PEAJES	OTROS	I.V.A.	TOTAL
15/11/2023			262.93					42.07	305.00
									0.00
									305.00
M.N.		-	262.93	-	-	-	-	42.07	305.00

APLICACIÓN CONTABLE			AUTORIZACIÓN ( CONTABILIDAD )	TOTAL GASTADO	305.00
CUENTA	CENT GTOS	IMPORTE	C.P. VICTOR ANTONIO LOPEZ H.	(-) AVIÓN O PASAJES	
				(-) ANTICIPO EFECTIVO	
			NOMBRE Y FIRMA	TOTAL ANTICIPO	
			INTERESADO	SALDO A FAVOR (+)	
			VERONICA BUSTAMANTE RUIZ		
TOTAL		0	NOMBRE Y FIRMA	SALDO A CARGO (-)	



# AUTOBUSES AVE DEL NORTE

R.F.C. AAN060405CK2  
Los Pinos 33 int 7 COL. Los Sauces  
TEL: 662-217-3104.  
Hermosillo, Sonora, México C.P. 83190

email: [jlendozaalbatros@gmail.com](mailto:jlendozaalbatros@gmail.com)  
<http://www.albatrosautobuses.com>

## Factura B4091

FECHA:  
2023-11-22  
10:25:26

Régimen Fiscal Emisor: 601 - General de Ley Personas Morales  
Régimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Versión SAT: 40

<b>CLIENTE:</b> cliente	<b>VENDEDOR:</b> vendedor
ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CABORCA	
CALLE 7 #39	
Col. colonia	CABORCA
Pais: pais	estado
	R.F.C. OOM920102JI5

**¡AGRADECEMOS  
SU PREFERENCIA!**

<b>MÉTODO DE PAGO:</b> PUE - Pago en una sola exhibición	<b>FORMA DE PAGO:</b> 01 - Efectivo	<b>UsoCFDI:</b> G03 - Gastos en general
--	-------------------------------------	---

CODIGO	CANT	CONCEPTO /DESCRIPCIÓN	P. Unitario	IVA	SUBTOTAL
78111802	1	Ticket# EG3G96 2023-11-15 Caborca-Hermosillo Bustamante ruiz Maria veronica	262.93	42.07	305

<b>IMPORTE CON LETRA</b>
SON TRESCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N.

<b>SUBTOTAL:</b>	262.93
<b>I.V.A.:</b>	42.07
<b>TOTAL:</b>	305

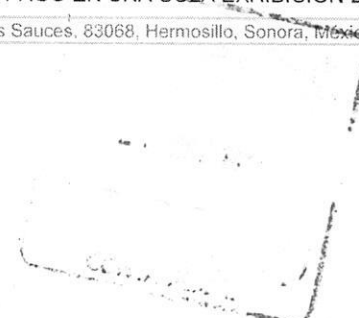
**SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:** 00001000000701251331  
**FOLIO FISCAL:** 5acaaf13-5e99-4a9d-bb8b-18d63698796f  
**NO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:** 00001000000509846663  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:** 2023-11-22T10:25:26



<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
Xr4KrkLsnrraXD8D4UORCYvIBmFzXjXXRK5PaFAVK3U/4uvoSajUeV1IdnPcD74DCImTHTRQ1o1rly28KN0iq8u8wGLkhtOM8PoMo3UEXvD1A/vAhPKOqjNeKQy/k7EYIIUeNjUPF+tt70n8QzG9G0lwdYeT+am0uw1pBKJm7pnTw6rmvPnjbFTBdOFgcGULPCqrMda4Dby6ejqwa+KJMGmR4ufpYj8YbjgHgRgkvVXsbYZrv3rVfV5WYlbbcc0D69iTh7peD9THbgY6SWfIPkDMDgQ5bHy8iXdsaW0zFan/Kf/Zslj2z+v/x1eTWG2j+qqtxGBiTT+0SdgLcS4FA==
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI SELLO DEL SAT</b>
WICELOhQuulhMRFxthTZye8uDHU+OX5QVn/zx8GUi14RuCq1DSRJKdnZUYxpmWBBy03wRWNbHce7w0CUZHTTzswLYRUB4PTOnpvdte0FZ0s5S5/igsVmRMdaP1IdOmzdZq79GF7LjmXuEqvx0bn7RloOY6Hq2sPh54Thm9aA/llKNG8zVYmsWViSxJ8JefzSBP5MJRr3qI0oLdRyXkmiHDbIR6WBSUAjEdlq2Q9BykPZ+OBlbpa33GF1vpsD+ygUscNUqZPs7Vlxf20A++ONiBPb0V5pfmeXyM3NVGopWR52rq9H38ZtrUK2jZVONnMBdOn5DAaVX66q4gXFqQu5AMQ==
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT</b>
[5acaaf13-5e99-4a9d-bb8b-18d63698796f;Xr4KrkLsnrraXD8D4UORCYvIBmFzXjXXRK5PaFAVK3U/4uvoSajUeV1IdnPcD74DCImTHTRQ1o1rly28KN0iq8u8wGLkhtOM8PoMo3UEXvD1A/vAhPKOqjNeKQy/k7EYIIUeNjUPF+tt70n8QzG9G0lwdYeT+am0uw1pBKJm7pnTw6rmvPnjbFTBdOFgcGULPCqrMda4Dby6ejqwa+KJMGmR4ufpYj8YbjgHgRgkvVXsbYZrv3rVfV5WYlbbcc0D69iTh7peD9THbgY6SWfIPkDMDgQ5bHy8iXdsaW0zFan/Kf/Zslj2z+v/x1eTWG2j+qqtxGBiTT+0SdgLcS4FA==]2023-11-22T10:25:26[00001000000509846663]

**?ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN EFECTOS FISCALES AL PAGO**

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Los Pinos 33 int 7, Los Sauces, 83068, Hermosillo, Sonora, México



**CAPTURADO**