

COMPROBACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE	MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON	
CARGO	SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS	Folio 1000384
LUGAR Y FECHA DE COMISION	CDMX DEL 22/06/2023 AL 23/06/2023	Fecha 29/06/23
MOTIVO DE COMISION	SSA, Reunión de trabajo con los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Referencia sonre	FUC NO.1000479
VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 2,550.00	
TAXI	\$ 1,200.00	
PASAJE OTORGADO	\$ 1,428.00	
TEF-845 CDMX 22/06 AL 23/06		

Viaticos				Pasajes			
Fecha	Folio	Categoría	Importe	Fecha	Folio	Categoría	Importe
23/06/23	157864	ALIMENTOS	\$ 550.00	26/06/23	232185	GASOLINA	\$ 860.07
22/06/23	81356	HOTEL	\$ 1,822.00	26/06/23	125902	GASOLINA	\$ 567.93
23/06/23	2903	ALIMENTOS	\$ 41.00	<b>TOTAL DE COMPROBANTES</b>			\$ 1,428.00
23/06/23	1000296	TAXI ADICIONAL	\$ 84.99	<b>REINTEGRO DE PASAJES</b>			\$ 0.00
22/06/23	3A08	ALIMENTOS	\$ 137.00				
22/06/23	49371	TAXI ADICIONAL	\$ 465.00				
23/06/23	567	TAXI ADICIONAL	\$ 650.01				
<b>TOTAL DE COMPROBANTES</b>			\$ 3,750.00				
<b>REINTEGRO DE VIATICOS</b>			\$ 0.00				



Resumen de la Comprobación					
Concepto	Solicitado	Comprobado con documento	Comprobado sin documento	Total Comprobado	Diferencia a Reintegrar
TRANSPORTE	\$ 1,428.00	\$ 1,428.00	\$ 0.00	\$ 1,428.00	\$ 0.00
VIATICOS (Taxi)	\$ 1,200.00	\$ 1,115.01	\$ 84.99	\$ 1,200.00	\$ 0.00
VIATICOS	\$ 2,550.00	\$ 2,550.00	\$ 0.00	\$ 2,550.00	\$ 0.00
TRANSPORTE	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

Entrego documentación comprobatoria referente a viáticos de la FUC No. 1000479 pagada con el documento TEF-845 determinando un importe a reintegrar de CERO PESOS 00/100 M.N.

El monto determinado de reintegro por concepto de viáticos tendrá que ser realizado en el área de Tesorería a más de 3 días a partir de la entrega de la documentación en el área de Contabilidad. En caso contrario se efectuará el descuento vía nomina.

RECIBE

ENTREGA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS





**FORMATO UNICO DE COMISION**  
FUC NO.1000479

Fecha 20/06/2023 11.10 AM

C. **MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON**  
**ADSCRIPCION:** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**PUESTO:** SUBDIRECTOR DE AREA  
**CLAVECATEGORIA:** CFN1156493  
**RESIDENCIA:** TAMPICO, TAMAULIPAS  
**COMISION AL ESTADO/PAIS DE:** CDMX  
**PERIODO DE COMISION:** SALIENDO: 2023-06-22 09:46:00.0 RETORNANDO: 2023-06-23 08:30:00.0  
 Nacional

**MOTIVO DE COMISION:** SSA, Reunión de trabajo con los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Referencia sobre  
 -Estructura de OIC en Rhnet.

**METODO DE TRANSPORTE:** AEREO, TERRESTRE

**TRANSPORTE**

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
2023	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37204	1	4				\$ 1,428.00

**VIATICOS (TAXI)**

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
2023	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37504	1	4				\$ 1,200.00

**VIATICOS**

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
2023	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37504	1	4		1700.0	1.5	\$ 2,550.00

**TRANSPORTE**

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
2023	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37104	1	4				\$ 0.00

**IMPORTE A TRANSFERIR A CUENTA CLABE: 021810064458095636**

Total \$5178.00

EL(A) SUSCRITO(A) MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON ME COMPROMETO A COMPROBAR EN UN PLAZO DE 10 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL TERMINO DE LA COMISION POR CONCEPTO DE VIATICOS Y PASAJES, EN CASO CONTRARIO ACEPTO Y AUTORIZO QUE EL IMPORTE NO COMPROBADO SEA DESCONTADO A TRAVES DE NOMINA LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE LOS LINEAMIENTOS POR LOS QUE SE ESTABLECEN MEDIDAS DE AUSTERIDAD EN EL GASTO DE OPERACIÓN EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL PUBLICADAS EN EL DOF EL 22 DE FEBRERO DE 2016. EN CUMPLIMIENTO A LAS REFORMAS FISCALES 2014 (CFF ARTICULO 29 FRACCION V) SE LES INFORMA QUE ES OBLIGATORIO ENTREGAR COMO PARTE DE LA COMPROBACION LA FACTURA IMPRESA, ASI COMO EL ARCHIVO XML.

DIRECTOR GENERAL

BENEFICIARIO

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ

MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON

C.P. JOSE FERNANDO MARTINEZ VILLARREAL

**Poliza Contable**

Fecha 20/06/2023

Tipo de Póliza **ORDEN**

No. de Póliza **O146755**

Concepto			
Viaticos de Comision - 1000479 -			
Cuenta	Descripción	Debe	Haber
824-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	3,750.00	0.00
824-5137-37204-24	MO01 ADMINISTRATIVO	1,428.00	0.00
822-5137-37204-24	MO01 ADMINISTRATIVO	0.00	1,428.00
822-5137-37504-24	MO01ADMINISTRATIVO	0.00	3,750.00
Sumas Iguales		\$ 5,178.00	\$ 5,178.00



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
CIUDAD VICTORIA

## OFICIO DE COMISIÓN

*Ciudad Victoria, Tamaulipas a 16 de junio de 2023*

**LIC. MARTHA ALICA ROSAS DIAZ DE LEON**  
**SUBDIRECTORA RECURSOS HUMANOS**  
**PRESENTE:**

Me permito informarle a Usted que ha sido designada para realizar la comisión que enseguida se detalla.

Lugar de Comisión CDMX	PAÍS MEXICO	ESTADO DISTRITO FEDERAL	CAPITAL
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>		Internacional: <input type="checkbox"/>	
Periodo:	Del 22 de junio de 2023	Al: 23 de junio de 2023	
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>-SSA, Reunión de trabajo con los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Referencia sobre</li> <li>-Estructura de OIC en Rhnet.</li> <li>-Comprobación de Medida de Fin de Año 2022.</li> <li>-Entrega de documentación FONAC.</li> <li>-Trámite BANORTE</li> <li>-Entrega de información en SHCP</li> </ul>		
Comisión pagada por:	DGPYP <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	Otra Institución y/o Dependencia <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	<p>Nombre: <b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010.</b></p> <p>Costo aproximado: Boleto de Avión: \$8,000.00 Alimentos y hospedaje: \$2,250.00 Taxi adicional: \$1,200.00 Autotransporte: \$1,428.00</p>

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

**Atentamente:**

**DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ**  
**DIRECTOR GENERAL**





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
CIUDAD VICTORIA

**COMPROBANTE DE VIATICOS**

NOMBRE/NAME  
ROSAS DIAZ DE LEON  
FQTV:  
DE/FROM CONTROL 064  
TAMPICO  
A/TO  
MEXICO CITY T1  
VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2413 L 22JUN  
SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO  
- - 09:46  
ZONA 5 **15B**



*MAR*

**LIC. MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON**  
**SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

Viaje a Ciudad de México los días 22 y 23 de junio 2023 SSA, Reunión de trabajo con los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Referencia, Estructura de OIC en Rhnet, Comprobación de Medida de Fin de Año 2022, Entrega de documentación FONAC, Trámite BANORTE, Entrega de información en SHCP





23 JUN 2023

AM 2418

MEX



TAM

TERMINAL 1

SALIDA	SALA	ZONA	ASIENTO
20:40	B	3	15D

PASAJERO

MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON



*W/A*

LASZAF | Clase L | Control 46



**GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL**

Av: Paseo de la Reforma 24  
 ,Cuauhtemoc  
 R.F.C. GHE0110262XA

Cuauhtemoc  
 CIUDAD DE MEXICO,MEXICO, C.P. 06040  
 Régimen Fiscal 601 General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal daa648eb-b953-4b6a-ae2e-924653635fbc  
 Número de Certificado 00001000000506248307  
 Fecha y Hora de Emisión 2023-06-23T09:58:41  
 Serie y Folio A 81356  
 Efecto del Comprobante I Ingreso

LUGAR DE EXPEDICION  
 Av: Paseo de la Reforma 24, Cuauhtemoc , Cuauhtemoc, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO,C.P. 06040

NOMBRE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010		R.F.C HRA091214DF2	REGIMEN FISCAL 603	DIRECCION , TAMAULIPAS,MEXICO, C.P. 87087
FECHA DE ENTRADA 2023/06/22	FECHA DE SALIDA 2023/06/23	HABITACION 1126	RESERVACION 263279	HUESPED ROSAS DIAZ DE LEON MARTHA ALICIA

Uso CFDI G03 Gastos en general

Clave Producto o Servicio	Número Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
		1.00		HOSPEDAJE	\$1,518.82	\$1,518.82
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$243.01

*WIK*



<b>IMPORTE CON LETRA</b>
UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 00/100 M.N.
<b>NO. DE SERIE DE CERTIFICADO SAT</b>
00001000000504204971
<b>SELLO DIGITAL DEL CFDI</b>
<small>...</small>
<b>SELLO SAT</b>
<small>...</small>
<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT</b>
<small>...</small>

Subtotal	\$1,518.82
IVA 16%	\$243.01
ISH 3.5%	\$45.17
SERVICIOS	\$15.00
<b>Total</b>	<b>\$1,822.00</b>

Moneda MXN PESO MEXICANO  
 Tipo de Cambio \$1.00  
 Forma de Pago 28 Tarjeta de débito  
 Método de Pago PUE Pago en una sola exhibición  
 Equivalencia en MXN Pesos Mexicanos: \$1,822.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "



CASTAM

FACTURA: WEB2 - 493741

FECHA DE EXPEDICION 2023-06-22T10:48:44  
FECHA DE CERTIFICACION 2023-06-22T11:40:30,

EMISOR
CASTAM RFC CAS020301462 REGIMÉN FISCAL 601 EXPEDIDO EN C.P. 15530 TIPO DE COMPROBANTE: I

RECEPTOR
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 RFC HRA091214DF2 USOCFDI G03 REGIMEN FISCAL 603 DOMICILIO 87087

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERVICIO E48	SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO 111440230622543, FECHA: 2023-06-22 11:14:40 FORMA DE PAGO: (TARJETA DE DÉBITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)	465.00	465.00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>465.00</b>
<b>IVA</b>			<b>%</b>	
<b>TOTAL</b>				<b>465.00</b>

Este documento es una representacion impresa de un CFDI  
 Forma de Pago 28  
 Metodo de Pago PUE  
 Numero de serie del Certificado 00001000000516510121  
 Numero de serie del Certificado SAT 00001000000509846663  
 UUID dc2c4843-1f96-4e79-8cd0-a715690c0024



Sello del SAT	og/RGMf+ZBLWhF4t4foIX8pxMi/6DzTkr4BsPwO+8148hSBwkoc1LyI3ZwJcdKe7PKpWW1ERx1bUGcyzZsGNqpeT6M33Mv/fh9hCjrCjzDZTAydznrjbgdLqxmXBUA2iMTGbd23ACUczqYYqkHZDx3XQzvDYpkRuRIT+WwCZxwR5ko8mwxMnkEqcTm0HmESTOUbjR2zeTthRjSW0eYtnMgrTgsdReC4Dg6r5anZR32eP8wES6LaZGfsTX0oX+alReBIY0AKI6E4++NbnXcN7n3uBW1xQQ2N7lwUfpNFBjQBMZqgXMQIzrm7jPyTsvMRdi7xOLNikfVaAQI7iA==
Sello digital del CFDI	kgBb7RrkZaotoXt2LHHSLN/JUN1iuk/b6jbkYvQYNxd3rXk4sh0shzwBmMRNPIOk1MiszkMJV+dp45Hk0V624Lh5P1mx6p2tEVDG6AKI7b0Cf14yctZ7r2mAznBStS5Sc66nehqXtUFWFHdYXy4R7/Yb1oLo81n5RyGVoEi1Qw56gZBSjQZ/HbiHoqtHxaH5iVrTVH35alFYMUmP8nipQdO/NXfyEwGVAiNwu+oxpBd4/5r3UA8U1gacRcGLC27rIcH7/zIleL42sdNcC7lbpAdeh/Hps3bb8Wm6+fBye+5UYfXIud1JPCNTqqNNLQ8L27k4ODvoptKwdMzaw==
Cadena original del complemento de certificacion del SAT	4.0 WEB2 493741 2023-06-22T10:48:44 28 00001000000516510121 465.00 MXN 465.00  PUE 15530 CAS020301462 CASTAM 601 HRA091214DF2 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 G03 78111804 111440230622543 I E48 SERVICIO SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO 111440230622543, FECHA: 2023-06-22 11:14:40 FORMA DE PAGO: (Tarjeta de débito), TIPO DE VIAJE (LOCAL) 465.00 465.00 465 002 Exento 002 Exento

### Receptor

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010	
RFC	HRA091214DF2
Uso de CFDI	G03 - Gastos en general
Email	hraev.martharosas@gmail.com
Regimen Receptor	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Codigo Postal Receptor	87087

### Folio fiscal

EEDFD89E-2A08-F34E-AF7E-FF7AB7E93A08	
Serie-Folio	D7115
Fecha de certificación	2023-06-22T08:24:51
Fecha de emisión	2023-06-22T08:24:51
Serie de certificación SAT	00001000000502000436
Serie de certificación del contribuyente	00001000000510729774

### Conceptos

Descripción	Cve. Producto/Servicio	Cantidad	Clave Unidad	Unidad
Consumo de alimentos (Ticket 137878)	90101500	1	ACT	
	No. de Identificación	Valor Unitario	Importe	Descuento
		\$5.00	\$5.00	

### Traslados

Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
\$5.00	002	Tasa	0.000000	\$0.00

Descripción	Cve. Producto/Servicio	Cantidad	Clave Unidad	Unidad
Consumo de alimentos (Ticket 137878)	90101500	1	ACT	
	No. de Identificación	Valor Unitario	Importe	Descuento
		\$113.79	\$113.79	

### Traslados

Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
\$113.79	002	Tasa	0.160000	\$18.21

Tipo de comprobante: I

Moneda: MXN  
Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito  
Método de pago: PUE  
Lugar de expedición: 89339

Subtotal: \$ 118.79

### Impuestos Traslados

IVA (0.000000%): \$ 0.00  
IVA (0.160000%): \$ 18.21  
Total: \$ 137.00

### Sello digital del CFDI

R2+sZvCpSM0DT2vEdfwGneukFSH2JbT7SPZ7rVExRnZBgZw817fUQDDpNAH/GBGhrR3bIYrOJmjQmWPXusPyG8BI4LLg0axi+H4Wfplss6rff8Cuwy5tf2iYk5h+Z8ATBZAZsddCruVX6uXpu7EHZyONEWYq5CmbyFEqN/3wSc4or2nNqjZukdH4PYNVbHTf1BXlgr8ZS65wawLiw7dU54bNDEAi4mHSMKQISu1egFtyz0S50RM2Eqh6ea9gYB5dSCXkeuYIW+gWdV8ne/BChd+vN4Bnx2RWD0hpyld7STJqDmazJxS9eze1pv26k9MqAKXY5WUo7mQIEGTv9wGA==

### Sello digital del SAT

GSbzZi802tkGK/oSJMvN2mNmTgJSeZaqt+7mHaxp1rKDNkge2VBWHCPZBiOc4ZHm5lJwHzyxy+450m29lheAo0WGGRoRxJUhu6BiCwbspITpC/b418pCl3FVY8FS2F12w0Sp6Kj+kxR1x0cRMC50b4Sj8Klmyu+YUiiGaxKCZ3KAvxQw/LoKwSZQ0aFREL2yk/HJA2QFPxWpVbD7iraJMPvBPup+43KuAAOnksTLuCdqBUeAE4GqY8WG+tSW/phrRKhfWuotEBq+vs3pj4lpoKB8PzBxLphv5HDr2I4G95J3ZUv/xamkM9PuZIM6FByHPUXFHAN+Nphj6ivW3zoA==



### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|EEDFD89E-2A08-F34E-AF7E-FF7AB7E93A08|2023-06-22T08:24:51|SCD110105654|R2+sZvCpSM0DT2vEdfwGneukFSH2JbT7SPZ7rVExRnZBgZw817fUQDDpNAH/GBGhrR3bIYrOJmjQmWPXusPyG8BI4LLg0axi+H4Wfplss6rff8Cuwy5tf2iYk5h+Z8ATBZAZsddCruVX6uXpu7EHZyONEWYq5CmbyFEqN/3wSc4or2nNqjZukdH4PYNVbHTf1BXlgr8ZS65wawLiw7dU54bNDEAi4mHSMKQISu1egFtyz0S50RM2Eqh6ea9gYB5dSCXkeuYIW+gWdV8ne/BChd+vN4Bnx2RWD0hpyld7STJqDmazJxS9eze1pv26k9MqAKXY5WUo7mQIEGTv9wGA==|00001000000502000436||

*Handwritten signature*



**SANBORN HERMANOS**

RFC: SHE190630V37 Regimen Fiscal : 601-REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCONI PISO 7 COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529  
 EXPEDIDO EN SU CURSAL CIUDAD DE MEXICO, AV. JUAREZ, C.P. 06040  
 HUMBOLDT 26 P.B.  
 COL. CENTRO (AREA 4) CUAUHTEMOC MEXICO  
 CIUDAD DE MEXICO 06040

Receptor : HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA  
 BICENTENARIO 2010  
 RFC : HRA091214DF2 C.P. : 87087  
 REGIMEN FISCAL : 601-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

USO CFDI : G03-Gastos en general

**FACTURA - FSSC157864**

**Folio Fiscal**

68373c9f-c6a1-4fb8-b843-bc9abc6db5ba

FECHA Y HORA DE EMISION		FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	
DÍA	HORA	DÍA	HORA
23	13:29:01	23	13:32:03

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000511885277

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000509846663

CLAVE PROISER	CLAVE EAN PLU	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	Objeto Impuesto	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTOS	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
90101501	99999999	1	Q3 SRV	Alimentos preparados	02	\$474.14	002	Tasa	0.160	\$75.86	\$474.14	\$ 00.00	\$474.14

0301,002,1812,22/06/2023

*Handwritten signature*



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 |1.166373c9f-c6a1-4fb8-b843-bc9abc6db5ba|2023-06-23T13:32:03|SO1306189R9J5L1NSPUBEPORUBVYECIG06FR08BAUYHLJFM23OSWZVIELX  
 HJPGCFQLASVAUMHLXLTIPB8M04P2IDLDFLUGRAUD+8ULCOKYNG0ZV7QJ6+ML+4HA8FQJGHLJ5HYF5FY+SXOG8XLSJK6BDTMDSSISG0YJK  
 ATQK8F5ZACUWQKFBRSVRCGTNY0QV8/0+61J07KJ5STVM3CDXZ4HPYTDHJLJGJHMTFUD+D+PHL5VW6PW76H+HTUR7XCAJTHLYMM7SVJARAAYU  
 j4h4s.F4m4z5x4ARa4y4b4x4g4w4k4e4f4e4y4z4j4i4h4g4f4e4d4c4b4a4948474645444342414039383736353433323130292827262524232221201918171615141312111009080706050403020100000100000509846663|

**SELLO DIGITAL DEL CFDI :**

DSLNSglJepOVub8vyeclq0SfO8BauYHUm23OSWzVIELXh3.FqCFuLaSvUum+in+XITP88M04P2HLDFLUG/AUUD+8UK6CK9N90z7QLs+ml+4HA8FQJGHLJ  
 JSHyf5y+Xsoq8XLSJK6BDTMDSSISG0YJKATQK8F5ZACUWQKFBRSVRCGTNY0QV8/0+61J07KJ5STVM3CDXZ4HPYTDHJLJGJHMTFUD+D+PHL5VW6PW76H+HTUR7XCAJ  
 j4h4s.F4m4z5x4ARa4y4b4x4g4w4k4e4f4e4y4z4j4i4h4g4f4e4d4c4b4a4948474645444342414039383736353433323130292827262524232221201918171615141312111009080706050403020100000100000509846663==

**SELLO DEL SAT :**

RigCADWYPTBduh01Zx05Rz5T7w+7nzEae6GPIMTTidNCKLz7z2UvIqCXRR4obkSBJp2Hs9pb66SVFTZht7V34M1ISY2QWmbB44Z76MKkAojkZKXcn7meD  
 CPljZ56cyPTveouNw0Wms00VqkMKmCZz+3PmMLJsanRin6y5Hqom0ZlghFudisFES9gl4DDMz4tZrYQgFhwZy59OgyIQpeeKLnWa-ZHqAy8E5yLGtree  
 vUly4ZL3XfP0ICcyKp9h5BLLSx865fXtHMLERNEf8B8IVYLLDF8H1WYK9mW0DSSU746ZXX85VPPHRNDZ6CUA==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

SUB-TOTAL	\$474.14
DESCUENTO	
I.V.A.	\$75.86
TOTAL	\$550.00

(\* CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. \*)



RESTAURANTES TOKS  
 R.F.C.: RTO840921RE4  
 Av. Ejercito Nacional Mexicano No. 769  
 Torre B Piso 10  
 COL. Granada,  
 DELEG. Miguel Hidalgo,  
 Ciudad de Mexico, Mexico, C.P. 11520  
 TEL: 21-22-57-00  
 Régimen Fiscal: 601

**SUCURSAL**

430  
 MARINA PARK  
 Avenida Marina Nacional 60  
 PB-104 Tacuba  
 Miguel Hidalgo, Ciudad de  
 Mexico Mexico,  
 11410  
 Mexico, Ciudad de Mexico.

**FACTURA**

SERIE: FIDFMPARK  
 FOLIO: 2903

**FECHA**

Mexico, Ciudad de Mexico  
 2023-06-23 16:04:18

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506688976  
 FOLIO FISCAL: A35B6017-D50E-426E-8FAC-70DD5F70DADE  
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506202789  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 6/23/2023 4:11:13 PM

**DATOS FISCALES DEL CLIENTE**

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010  
 R.F.C.: HRA091214DF2  
 CALLE: LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA  
 NUMERO EXT.: S./N. NUMERO INT.:  
 COLONIA: AREA PAJARITOS  
 DELEG/MUNICIPIO: CD. VICTORIA  
 CODIGO POSTAL: 87087  
 LOCALIDAD:  
 ESTADO, PAÍS: TAMAULIPAS, MEXICO  
 USO DEL CFDI: G03  
 RÉGIMEN FISCAL: 603  
 RFC EXTRANJERO: Residencia Fiscal :

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	PLUTKS-90101501-1 CONSUMO DE ALIMENTOS	E48-SERVICIO	162.93	162.93
Impuestos trasladados				
Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 26.07				

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT  
 ||1.1|A35B6017-D50E-426E-8FAC-70DD5F70DADE|2023-06-23T16:11:13|SST060807KU0|c5e0kdt8+UKLH8Cc4Yqa07DGIoFJo4b  
 XJRDCgHxyDhQ1wQx02tIxUAcQaWCHLJA2ncyJuszdkzU7Qp8oULc4oh241gzScvXrQNsBwnVpvpmp+hfcy27KKyqlxAF1ztNKKipmea2w7  
 yUgI2bdESsd4ZTj6neQoWYHGssFwCl2uClk1aMqa+5H1b2DPp6/YbYLzTbLk6nY1L0aDg0Uszh2xn1Df/YtB07QL88eUjEIOOo/CXL2KqW27  
 Uajzt69pLDCeGILxjKRhiahUNXNqu2Bxe+n6i7HEmhYvebysV16zbYwLhbXt6I7Hq5KFPj9KzTxQuGBRzG131A6R832vv1w==|0000100  
 0000506202789||

Toda corrección a los datos de la factura deberá de efectuarse dentro del año y mes de expedición  
 CONSUMO DE TICKET(S) A 53243  
 Formas de Pago de este comprobante 01

MÉTODO DE PAGO: PUE  
 FORMA DE PAGO: 01

Consumo al 0.160000%:	162.93
SubTotal:	162.93
Descuento:	0.00
Importe Neto:	0.00
Iva 0.160000%:	26.07
Total:	189.00

Importe con letra CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Pago en una sola exhibición

**Sello Digital del CFDI**

c5e0kdt8+UKLH8Cc4Yqa07DGIoFJo4bXJRDCgHxyDhQ1wQx02tIxUAcQaWCHLJA2ncyJuszdkzU7Qp8oULc4oh241gzScvXrQNsBwnVpvpmp+hfcy27KKyqlxAF1ztNKKipmea2w7yUgI2bdESsd4ZTj6neQoWYHGssFwCl2uClk1aMqa+5H1b2DPp6/YbYLzTbLk6nY1L0aDg0Uszh2xn1Df/YtB07QL88eUjEIOOo/CXL2KqW27Uajzt69pLDCeGILxjKRhiahUNXNqu2Bxe+n6i7HEmhYvebysV16zbYwLhbXt6I7Hq5KFPj9KzTxQuGBRzG131A6R832vv1w==

**Sello del SAT**

YYBz8rv2W0vOnr+ayz/xZMBzS9ILt+kX75aNUwRaUtKHX/tIJIz0UpnSG3kgHat5kEv21aCgnX/AyILv1pKj0Ezt/jyIDFmZteAVvyQG6qI15F7HSUPPcNzGyzQdqmVpbR4YnJILieyRFLYErU/ungWIRA9EF186GobIxVCh+4ZVQcKA7atERMumF7utfi/+56M/AWgHKf19QteEI+rBRUXvo1Ah6L7MucI/N8CT4W9kuq4HD4Nodcl9W8cXTU0vG3Ta2o1csguyvVw/Mo4kRKRQ+EwmCgZ3PYrkPf2g6hg+OfPm14JMLcW1EcQ8fWkKFF51TWEQ0WuQ=



**RFC emisor:** TOSA681009E32 **Folio fiscal:** AAA1B92D-D719-45A6-BF79-17D1DA954567  
**Nombre emisor:** AMADOR TORRES SAAVEDRA **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** HRA091214DF2 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 55763 2023-06-23 21:33:18  
**Nombre receptor:** HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 87087 **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
78111804	78111804	1.00	E48	Unidad de servicio	560.35	560.35			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	Taxi				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
Número de pedimento		Número de cuenta predial			IVA	Traslado	560.35	Tasa	16.00%	89.66

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 560.35  
**Forma de pago:** Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 89.66  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 650.01

**Sello digital del CFDI:**

OsDzPMkU1msvY0mi7dyK/5BTüFprfrQs8TO7DIJYg33pOILU1H4GlmqviByvDYId6n6QgI8J4LULCUOruMnq9Msm5Yq+6Zd2f++D0fZdOwg0k84WkGpgyuopaJmVldGTqLQzRrwqE1xWb009YxHM22Slyb0QDZDRPLaArMxkwQhJ+PNYuc5I/e3ZffRZ0+rvLZyr0a9KvMdHlq9dAYDru8nVGPXTwe2xcTQOPoZfkXWuQ5avo9CM4BwPDeS9liqAplJrBQNWL35uPTWgazELthP6RGLFr4NHnlJyc74zl9RPsbTa4pUgKVyx5ifd8C7HgQ+n7QyijTmr5J/VLkQ==

**Sello digital del SAT:**

n/AgdsLxyYje95Wr4ybcVyU7Ttdz/U6T/DN+G3FpExFehz+YykpksaaaTaO6FP6HloUJ3dH4V282fQF3rEX7laHLOk4PLOVVzMXzKCVdmpbuUQ1uwsc+RfCvMnQVJ5EktPG4jx06TI4X+kCnTaC6uuue9QvKsrj6YsbI6EmHOMctlsyGeavz1cJkV6pypnjt7C9U3g7fEkeP6dZnkn3trR2Gp2j0p17jQp1Shu14MdfufyqBi03KanSPk+KXISeB2ASfuobbCB9SIdbj9WkVlqabOvRKAWiz uqdtHQZ4PE0MnN1YRVJA7boilZAgdxbnG/XDneKWeFxcbi1MQ/Q==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1B92D-D719-45A6-BF79-17D1DA954567|2023-06-25T21:33:18|SAT970701NN3|OsDzPMkU1msvY0mi7dyK/5BTüFprfrQs8TO7DIJYg33pOILU1H4GlmqviByvDYId6n6QgI8J4LULCUOruMnq9Msm5Yq+6Zd2f++D0fZdOwg0k84WkGpgyuopaJmVldGTqLQzRrwqE1xWb009YxHM22Slyb0QDZDRPLaArMxkwQhJ+PNYuc5I/e3ZffRZ0+rvLZyr0a9KvMdHlq9dAYDru8nVGPXTwe2xcTQOPoZfkXWuQ5avo9CM4BwPDeS9liqAplJrBQNWL35uPTWgazELthP6RGLFr4NHnlJyc74zl9RPsbTa4pUgKVyx5ifd8C7HgQ+n7QyijTmr5J/VLkQ==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-06-25 21:33:18

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



*Handwritten signature*

ESTACION DE SERVICIO CUENCA

ESC0805285M4

Expedido En: 89460

Serie y Folio BBA 232185

UUID cd078506-e5a2-4891-a478-bd07db4fdb92

No. Certificado SAT 00001000000509846663

No. Certificado Emisor 00001000000505465983

Fecha y Hora Certificación 26/06/2023 04:32:57 pm

Regimen Fiscal 601 General de Ley Personas Morales

Uso de Cfdi G03 Gastos en general.

Tipo Comprobante I - Ingreso

MUN. MADERO Tamaulipas MEXICO 26 de Junio de 2023 A LAS 04:32:54 pm

RECEPTOR

DATOS DEL CFDI

Nombre: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Rfc: HRA091214DF2
Domicilio Fiscal:87087
Regimen Fiscal:603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Moneda: MXN
Tipo Cambio: 1.0000
Forma de Pago: 28 - Tarjeta de Débito
Exportacion: 01 No aplica

Table with 8 columns: Cant, Cve. Prod. Serv., No. Ident., Descripción, Unidad, Valor Unit., Importe. Row 1: 36.77, 15101515, PL/693/EXP/ES/2015-3006528, PREMIUM, LTR - LITROS, \$20.25, \$744.65. Includes tax info: Impuesto: 002 IVA, Tipo Factor: Tasa, Tasa o Cuota: 0.160000, Importe: 115.422040.

Handwritten numbers: 5 178. 00, 5299.80

CANTIDAD CON LETRA
OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 07/100 M.N.
PUE Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL \$744.65
IVA(16%) \$115.42
TOTAL \$860.07

Tickets: 1025-6030-0652-8079-2

Sello digital del SAT

L Ym76TgscmByUbpFA6XepBHWcsWDJfCj9l9GF3TOEjuy9QAQbBB0i5Ypv18PoYF6LTTx+B5M3I7i4rYRcnCDqj1ftCZDJRXGbg4a+SuBksitQI9/10VCKGvUeqJV0xU K8u4S04y7dNTZG4h8genfVfMlf/12GivnvoYGqqtv8q3Nvy6JOWPP0PrOBEPJfC8LP8eob22OBWhgQzkaJaByRgBx5Tf5iO2h6BTauyJD/BBcz06rLJKZZI3EyscUD 4vpZHK7oIldzZ93bZ+WqjRz+FddopECNM3RDiyS4khploVjwOsm4ACTRWU5A++DeSwC4BoPPqmjBEsKkp6e0kA==

Sello digital del Emisor

Q39C05Nb1YcHB3d387IRfyUQoct0mT25D8iixH6EETb431f7umv0Xoa6sYrWdWinUWXGmmAcnLNKbWcbsSxmc03M3D2tahfWwKDu9TNtjubfSv2ltRugkcA975l/utN /WvgDYkXpbCh4GPDlw8gloXhWAZVYgjlzZH5LkMmETmz2rGv88O8p0HPVoNqUApjtvHhOvG09ltb+h3BKcmTCAGYwbt37Hl2fs2pRktKbH6/oxzzfF185rH5Sb5druzH dLdhclGkL5QZ+7CoGW4r4Cnrzk2wjoUwjXm7iFGLf7s33omylepMEF0laiAMKkZHTievb7mfUsrWgrC6w5a7Q==

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

[[1.1]cd078506-e5a2-4891-a478-bd07db4fdb92]2023-06-26T16:32:57[Q39C05Nb1YcHB3d387IRfyUQoct0mT25D8iixH6EETb431f7umv0Xoa6sYrWdWinUWXGmmAcnLNKbWcbsSxmc03M3D2tahfWwKDu9TNtjubfSv2ltRugkcA975l/utN/WvgDYkXpbCh4GPDlw8gloXhWAZVYgjlzZH5LkMmETmz2rGv88O8p0HPVoNqUApjtvHhOvG09ltb+h3BKcmTCAGYwbt37Hl2fs2pRktKbH6/oxzzfF185rH5Sb5druzHdLdhclGkL5QZ+7CoGW4r4Cnrzk2wjoUwjXm7iFGLf7s33omylepMEF0laiAMKkZHTievb7mfUsrWgrC6w5a7Q]=[00001000000509846663]]



43875345



### SERVICIO 18 DE MARZO

RFC: SDM9206266V0  
 NO. ESTACIÓN: 03399  
 PERMISO CRE: PL/2307/EXP/ES/2015  
 RÉGIMEN FISCAL: 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 CP DE EXPEDICIÓN: 89510

Serie - Factura No.	<b>SN1FW - 125902</b>
Folio fiscal	59366C60-0392-53F3-BE7A-A7440EC340B6
Fecha emisión	2023-06-26T16:26:31
Fecha certificación	2023-06-26T16:27:31
No. Certificado Digital	00001000000505830306
No. Certificado Digital SAT	00001000000504204441

#### Receptor

RFC: HRA091214DF2  
 RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010  
 RÉGIMEN FISCAL: 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
 DOMICILIO FISCAL: 87087  
 USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL  
 TICKET No. 10843904

Cve. Prod/Serv	Cve. Unidad	No. Ident	Unidad	Cantidad	Descripción	Valor unitario	Descuento	Importe
15101515	LTR	PL/2307/ EXP/ ES/2015-10843904	Litros	26.910	ULTRA	\$20.165395	\$0	\$542.65

#### Objeto Imp.

Sí objeto de impuesto.

Tipo Impuesto	Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa/Cuota	Importe
Trasladado	\$525.5	002-IVA	Tasa	0.160000	\$84.08
<b>SUBTOTAL</b>					<b>\$542.65</b>
<b>IVA a 16 %</b>					<b>\$84.08</b>
<b>TOTAL</b>					<b>\$626.73</b>

#### Importe con letra

SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 73/100 M.N.

Tipo de comprobante	Moneda	Tipo cambio	Forma de pago	Método de pago
INGRESO	MXN	-	01-EFECTIVO	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

#### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|59366C60-0392-53F3-BE7A-A7440EC340B6|2023-06-26T16:27:31|CVD110412TF6||T6yLJfSVCwXWvEnHoXQOhBeLep2YazLn8Y5hn92UMAD43AlGrerucs1oJqQ+MWhXfGirUeM/VM9oQiEQx1deJ/UbJ6Upb0KNFkqzSCbtgsy+XOEnLHOpGvwoa4783GBU8iJ7a8qDDsOnFYPVistFp84VkiXaa+LoyD5HRho15ENpbajYafSR7Zq+b2ka/MuVfGyCjxcSNZxBL54WBRUIpAUgb/WrwtsvzdKpeYq+88PYKtskjf0cEPbxxeIfFI/rdClYzCczNONZR4ijJe9DVfptIMNb3B95hPdtc8W1Hm7OnR5GoCG5KPYD6RS0wy/pRIsgWgN3jXsA3/XXpAtYw==|00001000000504204441||



#### Sello Digital

T6yLJfSVCwXWvEnHoXQOhBeLep2YazLn8Y5hn92UMAD43AlGrerucs1oJqQ+MWhXfGirUeM/VM9oQiEQx1deJ/UbJ6Upb0KNFkqzSCbtgsy+XOEnLHOpGvwoa4783GBU8iJ7a8qDDsOnFYPVistFp84VkiXaa+LoyD5HRho15ENpbajYafSR7Zq+b2ka/MuVfGyCjxcSNZxBL54WBRUIpAUgb/WrwtsvzdKpeYq+88PYKtskjf0cEPbxxeIfFI/rdClYzCczNONZR4ijJe9DVfptIMNb3B95hPdtc8W1Hm7OnR5GoCG5KPYD6RS0wy/pRIsgWgN3jXsA3/XXpAtYw==

#### Sello digital del SAT

HXnvH2oPl7pduD8MD+9SossJIA15iWOTCcSxnaSOTnJWMtrYpYo4LjkhZaZmHoerSxZJBXYLKVj0IwxHaY84vCDIVUVqhKWcTY0M4//jaklYoTUJA/faICBJH7EYCrpomSERcXHUtldev8A84vB8VfXrG5z/VkuCAogpWkD190QHTahIQb/5q5mOqNR6nGesLxS5T78ttj4QLGFIyfBmBNol9BrvZysIOi5zoLNsDC082CJl+DmwBPw7dgz4euB1WwkJ56v0NuG4akml/lxSxoL/xytNWRx+LolRchr5mnQhIpfzW8KkplAlVJO6a+fvkqjBkTN8tnQB1VsUks0wZtA==

RFC Proveedor de Certificación: CVD110412TF6

Este documento es una representación impresa de un CFDI

59366C60-0392-53F3-BE7A-A7440EC340B6