


22/08/23
10:51 am


COMPROBACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE	MARTHA ALICIA ROSAS DIAZ DE LEON	
CARGO	SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS	Folio 1000388
LUGAR Y FECHA DE COMISION	CDMX DEL 01/08/2023 AL 03/08/2023	Fecha 14/08/23 ✓
MOTIVO DE COMISION	RECOGER CHEQUES DE LIQUIDACIÓN FONAC 2023, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL DE	FUC NO.1000481 ✓
VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 4,250.00 ✓	
TAXI	\$ 1,200.00	
PASAJE OTORGADO	\$ 0.00	
CDMX 01/08 AL 03/08		

TEF-1088

Viaticos				Pasajes			
Fecha	Folio	Categoría	Importe	Fecha	Folio	Categoría	Importe
01/08/23	74426	ALIMENTOS	✓ \$ 275.00	TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 0.00
03/08/23	1000301	TAXI	✓ \$ 242.00	REINTEGRO DE PASAJES			\$ 0.00
03/08/23	10933667	ALIMENTOS	✓ \$ 250.00				
01/08/23	74410	ALIMENTOS	✓ \$ 720.00				
01/08/23	74411	ALIMENTOS	✓ \$ 653.00				
03/08/23	10927893	ALIMENTOS	✓ \$ 206.00				
03/08/23	1000300	NO COMPROBABLES	✓ \$ 425.00				
03/08/23	10927849	ALIMENTOS	✓ \$ 179.00				
01/08/23	7442	ALIMENTOS	✓ \$ 319.00				
01/08/23	74409	ALIMENTOS	✓ \$ 252.00				
02/08/23	2943	ALIMENTOS	✓ \$ 729.00				
01/08/23	10157	TAXI ADICIONAL	✓ \$ 275.00				
14/08/23	5028	TAXI ADICIONAL	✓ \$ 280.14				
14/08/23	58969	TAXI ADICIONAL	✓ \$ 644.86				
TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 5,450.00				
REINTEGRO DE VIATICOS			\$ 0.00				

HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA
22 AGO 2023
Se recibe documento comprobatorio

Resumen de la Comprobación					
Concepto	Solicitado	Comprobado con documento	Comprobado sin documento	Total Compobado	Diferencia a Reintegrar
VIATICOS (Taxi)	\$ 1,200.00	\$ 555.14	\$ 644.86	\$ 1,200.00	\$ 0.00
VIATICOS	\$ 4,250.00	\$ 3,583.00	\$ 667.00	\$ 4,250.00	\$ 0.00
TRANSPORTE	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad Victoria, Tamaulipas a 28 de julio de 2023

LIC. MARTHA ALICIA 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: X		Internacional: N/A	
Periodo:	Del 01 de agosto de 2023	Al: 03 de agosto de 2023	
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> -Entrega de documentación en el DGRHyO de Rhnet para aprobación de escenario. -Recoger cheques de FONAC 2023 en BANORTE. -Entrega de información en SHCP. - Iniciar trámite descripción, análisis y valuación de puestos de estructura; Directores de Área, Subdirecciones de área y Jefaturas de Departamento 		
Comisión pagada por:	DGPYP <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	Otra Institución y/o Dependencia <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	
	Por lo anterior deberá solicitar a la Subdirección de Finanzas los viáticos y pasa en los formatos autorizados, de igual manera al término de la comisión deberá requisitar el "Formato de Comprobación de viáticos y pasajes e informe de comisión".	Nombre: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010. Costo aproximado: Boleto de Avión: \$6,000.00 Alimentos y hospedaje: \$4,250.00 Taxi adicional: \$1,200.00	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente:

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL



FORMATO UNICO DE COMISION
FUC NO.1000481

Fecha 28/07/2023 11.14 AM

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

PUESTO: SUBDIRECTOR DE AREA
CLAVECATEGORÍA: CFN1156493
RESIDENCIA: CD. VICTORIA, TAMAULIPAS
COMISION AL ESTADO/PAIS DE: CDMX
PERIODO DE COMISION: SALIENDO: 2023-08-01 16:32:00.0 RETORNANDO: 2023-08-03 14:15:00.0
Nacional

MOTIVO DE COMISION: RECOGER CHEQUES DE LIQUIDACIÓN FONAC 2023, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL DE ESCENARIO RHNET, CONSULTA DE INFORMACIÓN DE PERFIL DE PUESTOS DE ESTRUCTURA

METODO DE TRANSPORTE: AEREO

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	2.5		\$ 4,250.00
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 \$5450.00
 (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 OPERACION 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 28/07/2023

Tipo de Póliza **ORDEN**

No. de Póliza **O150941**

Concepto			
Viaticos de Comision - 1000481 -			
Cuenta	Descripción	Debe	Haber
824-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	5,450.00	0.00
822-5137-37504-24	MO01ADMINISTRATIVO	0.00	5,450.00
Sumas Iguales		\$ 5,450.00	\$ 5,450.00

RFC emisor: TOSA681009E32
 Nombre emisor: AMADOR TORRES SAAVEDRA
 RFC receptor: HRA091214DF2
 Nombre receptor: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
 Código postal del receptor: 87087
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA168B5-3A1F-471C-9A85-3852C0332563
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 55763 2023-08-07 21:23:58
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

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	241.5	241.50			Si objeto de impuesto.	
Descripción	Taxi				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				Número de cuenta predial		IVA	Traslado	241.50	Tasa 16.00%

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 241.50
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 38.64
 Total \$ 280.14

Sello digital del CFDI:

Xtr4N4d79Mm8gs7a4Uq6hOME5RTRS4qZTUioCabkbCXZiV07RcAGaHxIlzy1emmnhgJGeapfSPN4cuzabxQGoRnagoVHQdpWsWmpVw47dpW5+761LReN43R6I/qEGtSCWCF4CqMtlrK8kPHORZ6WLMrDH/6eahFhFma1+IUMbwdlUifEc1ss8WppawGcbT+ai4Y09QRctwu6R4cvbntMOB6bVzu66kv003g/cxDZmQGtIGVB9K8ATHJ/nDsVr8tNdtMECG5bpC7WgMSxh4pU5/pw/RdERqk254FoaTpYpmQnfufyrf9HuPQ3VHLeSDZKEJFkh2UHxEaUQuPk/g==

Sello digital del SAT:

Fy0IJPTsP+TKiWc0+GSVUbrzYIS+mp+1H7DuGEJ3E2iErQKFOiO6+BUG2PS8jK8FJ48VJr3eVjSz+K+YnoS9fS71t5FA/BIsXBq6lqvaCvVc4YTTqyS3FsnZkENOCWeG7NV8e7SginshitRj0ibYU0gCZCCMJE+X2Lknx84KUBsRAsv84SafPDjp6rRKWBLA1ILrkodmewK6L5ufR9ImfMVF1dCoAocvul2hWxGNNkHBQKWUZu49nYPNG47iyXkAS+SA2VQX1F8LwhghWM0bE/gaNxe8+fzWs69gWDUBXgXKmsomHcVxNU9gBhXq6bTzclckDKrs8zGYuX3WY6hw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA168B5-3A1F-471C-9A85-3852C0332563|2023-08-07T21:23:59|SAT970701NN3|Xtr4N4d79Mm8gs7a4Uq6hOME5RTRS4qZTUioCabkbCXZiV07RcAGaHxIlzy1emmnhgJGeapfSPN4cuzabxQGoRnagoVHQdpWsWmpVw47dpW5+761LReN43R6I/qEGtSCWCF4CqMtlrK8kPHORZ6WLMrDH/6eahFhFma1+IUMbwdlUifEc1ss8WppawGcbT+ai4Y09QRctwu6R4cvbntMOB6bVzu66kv003g/cxDZmQGtIGVB9K8ATHJ/nDsVr8tNdtMECG5bpC7WgMSxh4pU5/pw/RdERqk254FoaTpYpmQnfufyrf9HuPQ3VHLeSDZKEJFkh2UHxEaUQuPk/g=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-08-07 21:23:59

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Bajo protesta manifiesto que acudir a Cd de Mexico los días 01 al 03 de Agosto 2023 y que la presente factura fue generada y pagada con motivo de taxi en dicha Cd.

AMT



CASTAM

FACTURA: AIRCAB -
2023101000010157

FECHA DE EXPEDICION 2023-08-07T09:07:26
FECHA DE CERTIFICACION 2023-08-07T09:52:54,

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 VFBKDLVOEY, FECHA: 2023-08-01T19:11:00 FORMA DE PAGO: (TARJETA DE DÉBITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)	275.00	275.00
SUBTOTAL				275.00
IVA			%	
TOTAL				275.00

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 96985bd8-ed68-470a-8782-ebf50661852d



Sello del SAT	C8s8QLyIXJD9FD+A0NUc9eptkoYBBBE8RSHjKvIZIFZKM7QP8TVCZHrrb7TYBMIZ5hWKdOXuAVpJ7K09mBj3c3L+L4iQJz4HtPQpry+cfaSYKpTXKPV7C Rjs67mSJYNnb3SolBsjx0jWD0BhttAgXmC+B8JuiZWeow/JZ4peHtT4jM01Eb0CJUjwbmzv08uveCK0qoKpXNjbCzXHQ0M2KBoSkSLpyz8n5wHxuz0eK1Kms4PdlyJ9obRhujmy7MXr03IzIi1vnYW88VLqMctH/q7GI9SovXGk+frLggwOJ8bW0PKWQ9IdNdO74qkBV0Oahn9HJPVHBdivf+73s3Uw==
Sello digital del CFDI	MaS/9T8v2Mu0iFWZuSr30ogwh0Okc4g6atigI2XDyC2XXFzFIVgfuG3kbjeAm4FATAmUqdCQCplPYuqJajWWT6oIRqLlpgza9kpawefP1CqGug6Ev/x3PjN8YkuXF8+hmGz/DR9sQ/R7oLM4rfMvVJjx2u7M5+JlzIniO2gLS7gkBhc3fx+jr5WcDvw69qq+MzqMkv0D0M6pxJOk5kw16YDLVN42B6mVAKjtzKcjr63mHHkUyBllBTveAcLkvmaEX78cmKaFJzC2joNEv2EnSqKdYynX56q/HY5d959MLDB6ciQP3+fVxDxBgz21Oa9HAFR7rtB699T9XLw0+BS/Q==
Cadena original del complemento de certificación del SAT	4.0 AIRCAB 2023101000010157 2023-08-07T09:01:26 28 00001000000516510121 275.00 MXN 275.00 PUE 15530 CAS020301462 CASTAM 601 HRA091214DF2 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 G03 78111804 VFBKDLVOEY 1 E48 SERVICIO SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO VFBKDLVOEY, FECHA: 2023-08-01T19:11:00 FORMA DE PAGO: (Tarjeta de débito), TIPO DE VIAJE (LOCAL) 275.00 275.00 275 002 Exento 002 Exento



FACTURA

CHICTOAAAS 74412

GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 06050

SUCURSAL: 1022

TICKET: 400132012

FECHA DE EMISIÓN: 04/08/2023 09:44:12 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 06050

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

HRA091214DF2

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 87087

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	275.00	275.00	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 01 - Efectivo

TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 01/08/2023

SUBTOTAL	\$275.00
IVA	\$44.00
TOTAL	\$319.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
862B9F7B-6172-41B1-83FA-16DB972A94BA	04/08/2023 09:44:12 a. m.	00001000000502642612	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT 00001000000505211329

Sello digital del emisor

Firmas de los participantes en el CFDI...

Sello digital del SAT

whAkNKM... Sello digital del SAT...

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1]862B9F7B-6172-41B1-83FA-16DB972A94BA]023-08-04T09:44:12[INT020124V62]Firmas de los participantes en el CFDI...





GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 06050

SUCURSAL: 1022

TICKET: 400142002

FECHA DE EMISIÓN: 04/08/2023 09:39:51 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 06050

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

HRA091214DF2

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 87087

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	620.69	620.69	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 04 - Tarjeta de crédito

SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 01/08/2023

SUBTOTAL	\$620.69
IVA	\$99.31
TOTAL	\$720.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
2EC56590-5E0C-4002-BCC6-854DB7CDECD6	04/08/2023 09:39:51 a. m.	00001000000502642612	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT
00001000000505211329

Sello digital del emisor

URGHl0H1BCBnopr1s1hbDav4sPMZ14gbCoW8noU5jyVjP8HoQ+RL2p445oHyrTZatiuj6DgPgUc2J8mhJUB83+pBksczHtmeDS/fgm2OWqcnVjCSTW58qujHD5sQbu5EYX/ict5XuP21ElditVyxKIP/LQNoFpxCuVrPB798XtkZrGz6oT4Ynjw60dEIUqKcm8y0QqHSAYFACR10SOhmxe11ele88EXKxs1nt5ZXUj/RNwV2su6jmQhV9E1V2y0U7Q9kgY5FYB0PdEHVAKyKhmzPwEonsn8l6aAAP7WLPm+cjN5lGkxwipjumeufsg==

Sello digital del SAT

HGp5hWehGOWZf+BWPITU64npld8H/uQ9JxiqT42guEgd9nvDIQwFTApgNwbOjTPrhEifSqbXsKYgG10igHhpPttGlpqPohhMmCzWmRD14AWWkLBQZzxTV6T5s2yejWE3VP4YPqISWMPz5EhJjyUBw139ahxIPJWAEIwwofKroFPLKfDw84P8IOekEQCSsex6pci17ez6ZR+N2OjBIYz1M/U9SFKR3QmYUx3CRm9Snev/crHxI/AzjYKHTGnAIFXR38CgG3T0dF/hezJdniEBE0PkYVWQIS5V8lHrbOK9sO+B8m63m8w43+42yPknKwH+JUUA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2EC56590-5E0C-4002-BCC6-854DB7CDECD6|2023-08-04T09:39:51|INT020124V62|URGHl0H1BCBnopr1s1hbDav4sPMZ14gbCoW8noU5jyVjP8HoQ+RL2p445oHyrTZatiuj6DgPgUc2J8mhJUB83+pBksczHtmeDS/fgm2OWqcnVjCSTW58qujHD5sQbu5EYX/ict5XuP21ElditVyxKIP/LQNoFpxCuVrPB798XtkZrGz6oT4Ynjw60dEIUqKcm8y0QqHSAYFACR10SOhmxe11ele88EXKxs1nt5ZXUj/RNwV2su6jmQhV9E1V2y0U7Q9kgY5FYB0PdEHVAKyKhmzPwEonsn8l6aAAP7WLPm+cjN5lGkxwipjumeufsg==|00001000000505211329||





FACTURA

CHICTOAAAS 74411

GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 06050

SUCURSAL: 1022

TICKET: 400071912

FECHA DE EMISIÓN: 04/08/2023 09:41:41 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 06050

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

HRA091214DF2

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 87087

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	562.93	562.93	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito

SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL \$562.93

IVA \$90.07

TOTAL \$653.00

CONSUMO DEL DÍA 01/08/2023

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
1AF5DF44-DB02-4803-A641-99683C6044D2	04/08/2023 09:41:44 a. m.	00001000000502642612	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT
00001000000505211329

Sello digital del emisor

goxI25LCIbKnGMuG0g3wQMD9XHjwry9ulpdnDirue3GcFdUG8mdUyw6+EgxSPZ6qYU0s47IR1QyI7CLcr6TvlKHrghjXCPsbK/Kz9EjYz3ryns2QR+GiwW5HLDV9ulO4Aa1sHIOInFJKAdbmy/hzURVAVij99WkHJUE5wWx9Rgl9zTImPpSmDxQMwB21orG2Yc8otLhYp8CaSMY5uMhB+ReO6VbI2904mp3KMUIhWEiYLPilQku3Hk3VWcEbxLzoMzyOaqg21j4ZmivjSRrenhm1+nBONIZhUmtNNKlcVvrsjGeeaa+Pmb/9pxt6cmahuXT0tqcXUjbxmQ==

Sello digital del SAT

QJgly6IEIZ36bz75veT+L42PUR+Jz2LDrPYTAJQseyrJk40qrB892h33fVnH98a+O78uSIVeZtp+C5oWZTDxMQtVhKtemRxt32DDQbp2diukpCucB5aKtMC/9bqsgAlhs5MVxt1wd5PKYXKml5V/jz5A1fMEI4TEaBS1Thbb5f3jD3jsCdrR7olpNoaCM2ouPo0bh+QZBFY66/tazbVE0pKejOChp63s3VvybrufcOIXR37hLdoWS67K+rUEInckuk9INWkrdl7kPvThskdhwV8gA9XvudMky8knda4x7qRKdN+PIPOH+zxguKWVW62ozgSOcsnjwFFX/K8gQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|1AF5DF44-DB02-4803-A641-99683C6044D2|2023-08-04T09:41:44||JNT020124V62|goxI25LCIbKnGMuG0g3wQMD9XHjwry9ulpdnDirue3GcFdUG8mdUyw6+EgxSPZ6qYU0s47IR1QyI7CLcr6TvlKHrghjXCPsbK/Kz9EjYz3ryns2QR+GiwW5HLDV9ulO4Aa1sHIOInFJKAdbmy/hzURVAVij99WkHJUE5wWx9Rgl9zTImPpSmDxQMwB21orG2Yc8otLhYp8CaSMY5uMhB+ReO6VbI2904mp3KMUIhWEiYLPilQku3Hk3VWcEbxLzoMzyOaqg21j4ZmivjSRrenhm1+nBONIZhUmtNNKlcVvrsjGeeaa+Pmb/9pxt6cmahuXT0tqcXUjbxmQ==|00001000000505211329|]





FACTURA

CHICTOAAAS 74409

GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 06050

SUCURSAL: 1022

TICKET: 400172016

FECHA DE EMISIÓN: 04/08/2023 09:35:21 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 06050

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

HRA091214DF2

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 87087

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	217.24	217.24	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 01 - Efectivo

DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 01/08/2023

SUBTOTAL	\$217.24
IVA	\$34.76
TOTAL	\$252.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
7AC06892-D85D-42D3-88D6-0976F7E6B5FF	04/08/2023 09:35:29 a. m.	00001000000502642612	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT
00001000000505211329

Sello digital del emisor

eaPWF6T53iRPN2wJvHABToxhLQIMCLDs4IN0SLV7YvnrJrsBA5g9Q4nUx3vgz7JlGpLEppJuXinx+pgZmtylMwiaTnRD0GrJTF5DZi0PYmxiVEz2ez3JpzsqmUFjk+YFGilJQXhdHSLex4Buu6iC3T1vjYH9wWY7uX9lcp2zGpDjDRsAEk+e4BGy738G63cFJs0cqnloUlydpRvn7AMkCyMnwK5cpqD3Fqf9HS8BIQqwh2srZUluOYQ8AGihOShqD9AjiSEg2R70X3wasjA22++O8cFAZY17kQ21LqknWPrYwAvOYg8HuqK00+5Bt0tWmZK3FFmRdVw==

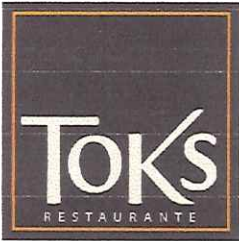
Sello digital del SAT

ljw3j4gwfd24nDXacbA9kEs0bzaFBdoUq8fo+z4nf32CpeNDyEmH+byE2lgi1ELxOSJyWw7WY3LT1+7iU9YSMY4CbyknVv2cuvCU3c8cmubTBqDBjV1gKKZmTvuDMvsLalLJPVsyQ8IMC/Uhe//yZcjulkrshF4jcfRgOEy+qdZykyDXnsB2Jl/oa43pggKQUkO7q//g9C+8fxBxXDvzCcAxmYnOW37AX8ntxeBaBvUJF5dJLBR7Vafq+RF6bt2KJcfatlUwU8+tl.payWwRorR4qY9SluwIP644nVxx+KBqF524kimMWpuwyuGZcGshvS0oNSqK09A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1..1|7AC06892-D85D-42D3-88D6-0976F7E6B5FF|2023-08-04T09:35:29|INT020124V62|eaPWF6T53iRPN2wJvHABToxhLQIMCLDs4IN0SLV7YvnrJrsBA5g9Q4nUx3vgz7JlGpLEppJuXinx+pgZmtylMwiaTnRD0GrJTF5DZi0PYmxiVEz2ez3JpzsqmUFjk+YFGilJQXhdHSLex4Buu6iC3T1vjYH9wWY7uX9lcp2zGpDjDRsAEk+e4BGy738G63cFJs0cqnloUlydpRvn7AMkCyMnwK5cpqD3Fqf9HS8BIQqwh2srZUluOYQ8AGihOShqD9AjiSEg2R70X3wasjA22++O8cFAZY17kQ21LqknWPrYwAvOYg8HuqK00+5Bt0tWmZK3FFmRdVw==|00001000000505211329||





RESTAURANTES TOKS
 R.F.C.: RT0840921RE4
 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,
 061410
 Mexico, Ciudad de Mexico.

FACTURA

SERIE: FIDFMPARK
 FOLIO: 2943

FECHA

Mexico, Ciudad de Mexico
 2023-08-02 16:44:56

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506688976
 FOLIO FISCAL: 8DFF9077-0B74-41EB-AC16-0C237FA76AF6
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506202789
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 8/2/2023 4:50:30 PM

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	PLUTKS-90101501-1 CONSUMO DE ALIMENTOS	E48-SERVICIO	628.45	628.45

Impuestos trasladados

Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 100.55

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|8DFF9077-0B74-41EB-AC16-0C237FA76AF6|2023-08-02T16:50:30|SST060807KU0|02JcoiJkfewHdth4eK8eK0LSycut9n3
 BfQA+MhMT1thsrbarG9a/ESOXrkLkAzSMShj8aE3J8gyvHIJrM9op76eDdkW9ZS53FR04XZDKAfaWGCJsYgo4ZKurAQW+hcGJIZNR/PDo6i
 80aS3LXR+jX7+rvLWXE9F1BFRLqCOWD2VdrKcrf5dD6gT0hunJbLUKu/ApnbvGh29vccPskaeEgr69Ks9pdtXOLVPL5c2ko2ayv8RnLR
 n6yOlGxkAGyCyoUfaClxgB6pKuRNL+eHyo7vJXQBQigl+KtqTlYt17rfSM4/S1KFPBbF5Gk+t7r4gtP5KbEUSumjJdom8AQ==|0000100
 0000506202789||

Toda corrección a los datos de la factura deberá de efectuarse dentro del año y mes de expedición

CONSUMO DE TICKET(S) B 29901

Formas de Pago de este comprobante 01

MÉTODO DE PAGO: FUE

FORMA DE PAGO: 01

Consumo al 0.160000%:	628.45
SubTotal:	628.45
Descuento:	0.00
Importe Neto:	0.00
Iva 0.160000%:	100.55
Total:	729.00

Importe con letra

SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

02JcoiJkfewHdth4eK8eK0LSycut9n3BfQA+MhMT1thsrbarG9a/ESOXrkLkAzSMShj8aE3J8gyvHIJrM9op76eDdkW9ZS53FR04XZDKAfaWGCJsYgo4ZKurAQW+hcGJIZNR/PDo6i80aS3LXR+jX7+rvLWXE9F1BFRLqCOWD2VdrKcrf5dD6gT0hunJbLUKu/ApnbvGh29vccPskaeEgr69Ks9pdtXOLVPL5c2ko2ayv8RnLRn6yOlGxkAGyCyoUfaClxgB6pKuRNL+eHyo7vJXQBQigl+KtqTlYt17rfSM4/S1KFPBbF5Gk+t7r4gtP5KbEUSumjJdom8AQ==

Sello del SAT

g3FJKh4XNQh3SW5yYnlCQ/12A.JhOMdDnqRfylesHdEP1OL6bRfEi.chjhU3LPwOd+mNISvZzYhnl8n.cL9Dd6K00iWLYoNHLxPwckf3FnbLcV2HE6eUFICJ
 1CvQw1MenKaz+MSLdV5StgIBtWynBtr4LEUQ1OMs4MsoITcH1Cd2UchYfL2I+m6L0UrySd0LCLL33cKf2URhFDhT7Y50V13baItUCQ836Aredx01gpzLdC01g
 ns0141jpppQugBj+o7AwXv/q5tqLbFmPJX6edTAXrbnMMSK1YeeLTJb28ZSKwgeoseaThLxcU1Gowqh+W5y/W==





PREMIUM RESTAURANT BRANDS

Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1 Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos Ciudad de México C.P. 05120 México
RFC: PRB100802H20
Régimen Fiscal: 601

FACTURA

V - 10927849

Fecha de Emisión

2023-08-04T10:22:40

Fecha de Certificación

2023-08-04T10:32:48

Receptor del Comprobante Fiscal

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

RFC: HRA091214DF2
Domicilio Fiscal Receptor: 87087
Regimen fiscal: 603

Folio Fiscal - UUID

C2CEBC88-52B0-4EA1-AE87-DC4C8748E7BD

No. Certificado Digital

00001000000503805521

No. Certificado Digital SAT

00001000000503270882

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2023-08-03) FOLIO(0221100642321588)	\$ 154.31		\$ 154.31
IMPUESTOS			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			154.31	002	Tasa	0.160000	24.69

IMPORTES TOTALES

Importe con letra: CIENTO SETENTA Y NUEVE MXN 00/100

Forma de pago: 01

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Referencia: 0221100642321588

No. Ticket: 0221100642321588

Lugar de expedición: 15620

Exportación: 01

Subtotal

\$ 154.31

002

\$ 24.69

Total

\$ 179.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C2CEBC88-52B0-4EA1-AE87-DC4C8748E7BD|2023-08-04T10:32:48|TLE011122SC2|dEB/xpKA1FPHSFCUI4H1VffKGF3+CDRsSqOb2dUkFDQpnY11aJmXfVwS2uqcpaYUOLiGswXfovknzIXSW4/V94Cf/tZFmtl8RFxwGKUvkPQi rFd4ih3PVJS7ynt0mvkXeLCFdrjwPGKGHQsO6nFyzyoYAws/Lr3ODdNutY08kyO5EO02t6vsoL2so4xCyZWJZjItMCx8t7MvAUDAJcON/z0lqMma8wQ93S7MvpxlCwI7JoJV 4rJtDhpX8lzyszEgPdLE44LICi68DCCu+Vl7gZ/1+6GIDsj9gQyEXnCFxYqQNZrGXuGu23VE40TYWqhWII3+A3G1ySOOHEIGadA==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

dEB/xpKA1FPHSFCUI4H1VffKGF3+CDRsSqOb2dUkFDQpnY11aJmXfVwS2uqcpaYUOLiGswXfovknzIXSW4/V94Cf/tZFmtl8RFxwGKUvkPQi rFd4ih3PVJS7ynt0mvkXeLCFdrjwPGKGHQsO6nFyzyoYAws/Lr3ODdNutY08kyO5EO02t6vsoL2so4xCyZWJZjItMCx8t7MvAUDAJcON/z0lqMma8wQ93S7MvpxlCwI7JoJV4rJtDhpX8lzyszEgPdLE44LICi68DCCu+Vl7gZ/1+6GIDsj9gQyEXnCFxYqQNZrGXuGu23VE40TYWqhWII3+A3G1ySOOHEIGadA==

Sello digital del SAT

OvrXo69lLw28R3VfpD03CTHVivPs6cRyj9AHRPEfnSC7UC9qew43/sJcoSC6aZuPv2DVYzrmllEVUXm+pld0mDp4y7VJeBStz7jis+9iUxltjy+V2JvN1lBVUastYUrK2pPDqc+I z1pYAA5fRiuD3hWa0LrLppnhNDolNLKZcsAzWJGGfh4GuFAz96GClGdy84JZxaY11ldqh64dmU9/g9i3i80jthNwvzBfG/xYi6sy5/aqMgKdEaYJ1GICOPsqCnQbDU4Ukhc+q 3gDklrbK1Xf+0/eoRTmiEMpeX4kqBuPpFTcbJ4p2RRSNoR8YQkWNmIlucd9LnzPTbg==



Handwritten signature or mark.



PREMIUM RESTAURANT BRANDS
 Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1 Bosques
 de las Lomas Cuajimalpa de Morelos Ciudad de
 México C.P. 05120 México
 RFC: PRB100802H20
 Régimen Fiscal: 601

FACTURA
 V - 10927893
 Fecha de Emisión
 2023-08-04T10:40:56
 Fecha de Certificación
 2023-08-04T10:50:58

Receptor del Comprobante Fiscal
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
 RFC: HRA091214DF2
 Domicilio Fiscal Receptor: 87087
 Regimen fiscal: 603

Folio Fiscal - UUID
 3CAB7987-D0F0-4B8E-BFA6-0DC94FC6EA9B

No. Certificado Digital
 00001000000503805521

No. Certificado Digital SAT
 00001000000503270882

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2023-08-03) FOLIO(0221100042321534)	\$ 177.59		\$ 177.59
IMPUESTOS			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			177.59	002	Tasa	0.160000	28.41

Importe con letra: DOSCIENTOS SEIS MXN 00/100
Forma de pago: 01
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso de CFDi: G03 - Gastos en general
Moneda: MXN
Referencia: 0221100042321534
No. Ticket: 0221100042321534
Lugar de expedición: 15620
Exportación: 01

IMPORTES TOTALES

Subtotal	\$ 177.59
002	\$ 28.41
Total	\$ 206.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|3CAB7987-D0F0-4B8E-BFA6-0DC94FC6EA9B|2023-08-04T10:50:58|TLE011122SC2|BbTxDnHvHwx5kBFrIPuW4HVJnK7eX+Cf6QyXptS0jP0Ne/OEJOZuM4F1YsDwaLISCIAGlgoXGS/nu/uFxlJGq5k31Aqll3mf+J9Y6VpHXHSqMutwTz24kUcY44G2XUPeA/di8lhOloqH3TgCO6/gC2MHfzcWZ3tGOAPSRHfOpKeBs8vKeSdJv/ER3RcAMFVjoP/4MvHbD/HI3Pb6Nw5RPaKhCgR2a28mPv3f07OewKW/jDUTRZwsmn+nS26ORSbSBmsuGHgG3vWYAbZkxkEW/afSfy1KI11HWFjwygfHhYJ9ziAEOdJGJ4VnDvR/NRYI7ixYe9L0VZ28TSBJ8w==|00001000000503270882|

Sello digital del CFDI
 BbTxDnHvHwx5kBFrIPuW4HVJnK7eX+Cf6QyXptS0jP0Ne/OEJOZuM4F1YsDwaLISCIAGlgoXGS/nu/uFxlJGq5k31Aqll3mf+J9Y6VpHXHSqMutwTz24kUcY44G2XUPeA/di8lhOloqH3TgCO6/gC2MHfzcWZ3tGOAPSRHfOpKeBs8vKeSdJv/ER3RcAMFVjoP/4MvHbD/HI3Pb6Nw5RPaKhCgR2a28mPv3f07OewKW/jDUTRZwsmn+nS26ORSbSBmsuGHgG3vWYAbZkxkEW/afSfy1KI11HWFjwygfHhYJ9ziAEOdJGJ4VnDvR/NRYI7ixYe9L0VZ28TSBJ8w==

Sello digital del SAT
 h54wLfhCpWsoe4nLzpjIfYeS9ySNmaA7XLJlLn3t8BBD4F78PyRjzknvynl3rX0OqpRmw34TrFYBrw6y7AU35U0mntSn9fiiOZ2Qar1JRN3gS9Y9y71g/7Y7RXX+h89jJyIE7P4x54kK8BD9YqmZRapTLe3ux1JoL9ivaW61lGxdblaLQV2SUEU7TsbHxgWifhVW9sOstc33WNDMh84BcP0vxFjasXSjBUv9EhEUmw2OudZPoMW+oz1SA84bQBnzlln+DPH0c7jmRLkRyvMw+5PpuYaSD1O7qdCvbLzYdsbAb+3Vk6dfGij/ebY0CMSwCV9qVhSbRwDxiMA3g==

Handwritten signature or mark.



PREMIUM RESTAURANT BRANDS
 Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1 Bosques
 de las Lomas Cuajimalpa de Morelos Ciudad de
 México C.P. 05120 México
 RFC: PRB100802H20
 Régimen Fiscal: 601

FACTURA
 V - 10933667
 Fecha de Emisión
 2023-08-07T14:14:26
 Fecha de Certificación
 2023-08-07T14:24:37

Receptor del Comprobante Fiscal
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
 RFC: HRA091214DF2
 Domicilio Fiscal Receptor: 87087
 Regimen fiscal: 603

Folio Fiscal - UUID
 16D24903-9065-478C-8EC9-8D18DE474795

No. Certificado Digital
 00001000000503805521

No. Certificado Digital SAT
 00001000000503270882

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2023-08-03) FOLIO(0221100652321596)	\$ 215.52		\$ 215.52
IMPUESTOS			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			215.52	002	Tasa	0.160000	34.48

Importe con letra: DOSCIENTOS CINCUENTA MXN 00/100
Forma de pago: 01
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Uso de CFDi: G03 - Gastos en general
Moneda: MXN
Referencia: 0221100652321596
No. Ticket: 0221100652321596
Lugar de expedición: 15620
Exportación: 01

IMPORTES TOTALES

Subtotal	\$ 215.52
002	\$ 34.48
Total	\$ 250.00



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|16D24903-9065-478C-8EC9-8D18DE474795|2023-08-07T14:24:37|TLE011122SC2|c2rWfWuQgyGUozRafYNSg7kVZINEOd3slEmf0/1999HGWEgOKSMVCXMhPpRYXcPk6cnT+1huLroPJyLTm+dtJlftGj|CFwys2tq1LDmeh/SwEFejAI7b64DokPpvBtIolmNYPmg04OqHhPrCf|GWwKXT7L80ID8Z/o2NQtvr6a3nmF.xli+EEW5I5/NpnpRPOCFbaFDpabKF0qg0MxozUBfXpKE1k3IAwyLCPgaWldoRzC4h1b2wTgv8ZILZXwCmSeM58F3t1L0qtdqs+VdlfjjoPQxY+6H/ZpaXoxPKIndVwQ2HNF/b7wg2AuTrYNRyAmbr60GRReS8en5zgZM6qlw==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI
 c2rWfWuQgyGUozRafYNSg7kVZINEOd3slEmf0/1999HGWEgOKSMVCXMhPpRYXcPk6cnT+1huLroPJyLTm+dtJlftGj|CFwys2tq1LDmeh/SwEFejAI7b64DokPpvBtIolmNYPmg04OqHhPrCf|GWwKXT7L80ID8Z/o2NQtvr6a3nmF.xli+EEW5I5/NpnpRPOCFbaFDpabKF0qg0MxozUBfXpKE1k3IAwyLCPgaWldoRzC4h1b2wTgv8ZILZXwCmSeM58F3t1L0qtdqs+VdlfjjoPQxY+6H/ZpaXoxPKIndVwQ2HNF/b7wg2AuTrYNRyAmbr60GRReS8en5zgZM6qlw==

Sello digital del SAT
 TZUpov46M97FC8KD7DQyVCud1Cv+RyAYIRho7iIiWaZX6FA2QG5fa1vUMRyyEkD7JPMQvFISwG2VImMC9fSR85cU996XLSjIMjzTIS2GGVChIFSDkHBvovTKLq5UrIM/XS0k34bByvzCwJDb5BFvsPA4bczNgqY8zip2L+IHHaB/ebPVR8OFPPPhNyFbYN7ILqOR92jzCJKNn2O7pCETvzTQCm1z9Qkl+ScPefZDKnmVXRpag/ngnhmlm002Qp25e8o9/npq4pjqgY5fkMIYzKToBkrx6kDLW8PKILzwntN/AAb1WWL7A/wDMkgzBMwwOe7UHqCuZxGD7OQe5Hg==



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE VIATICOS



EASY TAXI

¡Tu taxi a un click!

Si perteneces a una empresa, contáctanos para conocer todos los beneficios que tenemos para ti

corporativos@easytaxi.com.mx

\$ 300

RECIBO DE SERVICIO DE TAXI

Recibí de: Martha Rosas

La cantidad de: Trescientos pesos w/ IVA MN

Referente a la prestación de servicio de taxi.

Origen: Hotel Destino: Aeropuerto

Ciudad: _____, México a 03 de Agosto del 2023

N° de placas: _____ Firma _____

Disponible en: _____

* Solo se conciben 242⁰⁰

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

Viaje a Ciudad de México los días 01 al 03 de agosto 2023 SSA, Entrega de documentación en el DGRHyO de Rhnet para aprobación de escenario, Recoger cheques de FONAC 2023 en BANORTE, Entrega de información en SHCP, Iniciar trámite descripción, análisis y valuación de puestos de estructura, Directores de Área, Subdirecciones de área y Jefaturas de Departamento y reunión de flujo de efectivo



2023
AÑO DE
Francisco VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL NOROCCIDENTE






SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE VIATICOS

CORPORATIVO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMERCIALES Y TRANSPORTE, S.A. DE C.V. 

COSEACTSA SITIO 428

SITIO MAYRAN
C. LAGUNA DE MAYRAN
ESQ. MARIANO ESCOBEDO
COL. ANAHUAC
TEL. 5250 5394

SITIO CHILPANINGO
ENTRE TEHUAJTEPEC
Y QUINTANA RIO FTE No. 480
COL. ROMA SUR
TEL. 5564 0008

SITIO MARICOPA
C. MARICOPA
ESQ. INSURGENTES SUR
COL. NAPOLES
TEL. 5536 0499

No. **58969**

Fecha. D / M / A **02 / 08 / 2023**

SERVICIO INTEGRAL DE TAXI A DOMICILIO

Cliente o Empresa **Martha Rosas**

Dirección **SSA - Haciendas Hotel**

Hora de inicio del servicio. **6:00 pm**

Hora final del servicio. **4:30 pm**

Importe \$ **730**

Placas

No. de unidad

Facturación: coseactsa@hotmail.com Quejas Y Sugerencias Tel. 5388 6541 5367 2398 www.coseactsa.com.mx

Solo se concidero \$ 644.86

MAR

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

Viaje a Ciudad de México los días 01 al 03 de agosto 2023 SSA, Entrega de documentación en el DGRHyO de Rhnet para aprobación de escenario, Recoger cheques de FONAC 2023 en BANORTE, Entrega de información en SHCP, Iniciar trámite descripción, análisis y valuación de puestos de estructura, Directores de Área, Subdirecciones de área y Jefaturas de Departamento y reunión de flujo de efectivo



2023
AÑO DE
Francisco VILLA
EL TRAGUADOR DEL POTRILLO

