

COMPROBACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE	ANTONIO GALVAN INFANTE	
CARGO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS	Folio 1000389
LUGAR Y FECHA DE COMISION	CDMX DEL 07/08/2023 AL 09/08/2023	Fecha 15/08/23
MOTIVO DE COMISION	Asistir a la Cd. México a fin de acudir al TFCA para audiencia ante la Quinta Sala, revisión de expediente ante la Séptima,	FUC NO.1000483
VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 4,250.00	
TAXI	\$ 500.00	
PASAJE OTORGADO	\$ 0.00	
CDMX 07/08 AL 09/08		

Viaticos				Pasajes			
Fecha	Folio	Categoría	Importe	Fecha	Folio	Categoría	Importe
07/08/23	2876	TAXI ADICIONAL	\$ 280.00	<b>TOTAL DE COMPROBANTES</b>			\$ 0.00
08/08/23	8626	ALIMENTOS	\$ 275.00	<b>REINTEGRO DE PASAJES</b>			\$ 0.00
09/08/23	S/F	TAXI ADICIONAL	\$ 220.00				
09/08/23	5383	ALIMENTOS	\$ 226.00				
09/08/23	S/F	NO COMPROBABLES	\$ 175.00				
08/08/23	2099	ALIMENTOS	\$ 290.00				
07/08/23	6310	HOTEL	\$ 3,109.00				
08/08/23	2096	ALIMENTOS	\$ 175.00				
<b>TOTAL DE COMPROBANTES</b>			\$ 4,750.00				
<b>REINTEGRO DE VIATICOS</b>			\$ 0.00				

Resumen de la Comprobación					
Concepto	Solicitado	Comprobado con documento	Comprobado sin documento	Total Compobado	Diferencia a Reintegrar
VIATICOS (Taxi)	\$ 500.00	\$ 280.00	\$ 220.00	\$ 500.00	\$ 0.00
VIATICOS	\$ 4,250.00	\$ 4,075.00	\$ 175.00	\$ 4,250.00	\$ 0.00
TRANSPORTE	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

Entrego documentación comprobatoria referente a viáticos de la FUC No. 1000483 pagada con el documento - 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**  
  
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

**ENTREGA**  
  
 ANTONIO GALVAN INFANTE  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE

Acuse



FORMATO UNICO DE COMISION  
FUC NO.1000483

Fecha 02/08/2023 12.44 PM

C. ANTONIO GALVAN INFANTE  
 ADSCRIPCION: JURÍDICO

PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO  
 CLAVECATEGORÍA: CFO1156495  
 RESIDENCIA: CD. VICTORIA, TAMAULIPAS  
 COMISION AL ESTADO/PAIS DE: CDMX  
 PERIODO DE COMISION: SALIENDO: 2023-08-07 16:00:00.0 RETORNANDO: 2023-08-09 14:00:00.0  
 Nacional

MOTIVO DE COMISION: Asistir a la Cd. México a fin de acudir al TFCA para audiencia ante la Quinta Sala, revisión de expediente ante la Séptima, así también revisar escrito de demanda.

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				\$ 500.00

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: 021810063059851306 Total \$4750.00

EL(A) SUSCRITO(A) ANTONIO GALVAN INFANTE 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 ADMINISTRACION 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  
  
 DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ

BENEFICIARIO  
  
 ANTONIO GALVAN INFANTE

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
  
 C.P. JOSE FERNANDO MARTINEZ VILLARREAL

Poliza Contable

Fecha 02/08/2023 Tipo de Póliza ORDEN No. de Póliza 0151146

Concepto			
/iaticos de Comision - 1000483 -			
Cuenta	Descripción	Debe	Haber
824-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	4,750.00	0.00
822-5137-37504-24	MO01ADMINISTRATIVO	0.00	4,750.00
Sumas Iguales		\$ 4,750.00	\$ 4,750.00

*Rigo*

SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS  
 11:18



Ciudad Victoria, Tamaulipas a 01 de Agosto de 2023.

**C. LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS  
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD  
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".  
PRESENTE.

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla.

Lugar de Comisión	País	Estado	Capital
Nacional:	México	Internacional:	Ciudad de México
Periodo del	Lunes 07/08/2023	Al:	Miércoles 09/08/2022
Objetivo	Asistir a la Ciudad de México a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje		
Comisión pagada por:	DGPYP <input type="checkbox"/>	Otra Institución y/o Dependencia	H.R.A.E.V. <input type="checkbox"/>
	Por lo anterior deberá solicitar a la Subdirección de Finanzas los viáticos y pasajes en los formatos autorizados, de igual manera al termino de la comisión deberá requisitar el "Formato de Comprobación de viáticos y pasajes e informe de comisión".	Nombre: <b>ANTONIO GALVAN INFANTE</b>	Costo aproximado: Boleto de Avión: \$ Viáticos: Hospedaje: \$ Alimentos: \$ 850.00 Trasporte Terrestre:\$ Otros: \$ 500.00

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente.

**DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ.**  
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL  
DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA  
"BICENTENARIO 2010".

DECLARO BAJO PROTESTA  
DE DECIR VERDAD QUE ASISTI  
A LA COMISION SEÑALADA  
EN ESTE DOCUMENTO.  
*[Handwritten signature]*



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
CIUDAD VICTORIA

**GASTOS DE COMPROBACIÓN**

Expedido por/  
Issued by



Expedido por/  
Issued by



NOMBRE/NAME  
GALVAN INFANTE/ANTONIO

VUELO/FLIGHT  
AM 2479

FECHA/DATE  
07AUG

NOMBRE/NAME  
GALVAN INFANTE/ANT  
FGTV:

DE/FROM  
CIUDAD VICTORIA

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

CLASE  
V

DE/FROM CONTROL 041  
CIUDAD VICTORIA

A/TO  
MEXICO CITY

ZONA/ZONE 5

TERMINAL - 4

ASIENTO

A/TO  
MEXICO CITY  
VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2479 V 07AUG

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

- - 16:32  
ZONA 5 9C

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- 2 - 16:32 041

15:50m

9C



ETICKET 1399392957289 1

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME880912189

Expedido por/  
Issued by



Expedido por/  
Issued by



NOMBRE/NAME  
GALVAN/ANTONIO

VUELO/FLIGHT  
AM 2478

FECHA/DATE  
09AUG

NOMBRE/NAME  
GALVAN/ANTONIO  
FGTV:

DE/FROM  
MEXICO CITY

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

CLASE  
V

DE/FROM CONTROL 035  
MEXICO CITY

A/TO  
CIUDAD VICTORIA

ZONA/ZONE 3

TERMINAL - 1

ASIENTO

A/TO  
CIUDAD VICTORIA  
VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE  
AM 2478 V 09AUG

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO

- B - 14:15  
ZONA 3 7D

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- B - 14:15 035

13:15

7D



ETICKET 1399392957294 6

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME880912189

Asistí a la Ciudad de México a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje ante la Quinta, Séptima Sala, para atender audiencia de demandas promovidas en contra de esta Institución y también a revisar escrito de demanda.

Atentamente.

LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Area de Pajaritos, CP. 87087 Ciudad Victoria, Tamaulipas.  
Tel: 4344 15 8100 www.hrae.salud.gob.mx



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA



### GASTOS DE COMPROBACIÓN

# TAXI TURISTICO



**SERVICIO EXCLUSIVO DE TURISMO**  
ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TAXISTAS DE LA R.A.S.C.

COMPROBANTE DE TRANSPORTACIÓN A.L.M.

DÍA 9 MES agosto AÑO 2023

Recibi de: Antonia Galvan Aeropuerto

La cantidad de \$: 340.00 Servicio por horas

Concepto: \_\_\_\_\_ Otros



CIUDAD DE MEXICO

Manoel Gatica

FIRMA

Asistí a la Ciudad de México a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje ante la Quinta, Séptima Sala, para atender audiencia de demandas promovidas en contra de esta Institución y también a revisar escrito de demanda.

Atentamente.

**LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"





Factura Electrónica

Comprobante Fiscal Digital

D MOZ-05-000862876

Fecha Expedicion:

2023-08-14T11:36:24

EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN
RFC: TTN08072242A
Regimen Fiscal 603
AVENIDA FUERZA AEREA MEXICANA, OFICINA 1, BOLSA DE TAXIS TERMINAL DOS
ZONA FEDERAL AEROPUERTO INTERNAL CIUDAD DE MEXICO, VENUSTIANO CARRANZA,
CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15620
LugarExpedicion : 15620

RECEPTOR:

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

Table with 4 columns: Metodo de Pago, Forma de Pago, Tipo Comprobante, Moneda. Values include PUE-Pago en una sola exhibición, 01-Efectivo, Ingreso, and MXN-Peso Mexicano.

Table with 6 columns: Clave Producto, Ctd, Clave Unidad Medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 78111804, 1, E48, SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE DE PERSONAS, FECHA DEL VIAJE 2023-08-07 NOMBRE PASAJERO LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE, \$280.00, \$280.00

MOZ-05-000862876



Subtotal: \$280.00

Total: \$280.00

doscientos ochenta pesos MXN

Exento de I.V.A segun el Artículo 15 Fracc. V Ley del I.V.A.

Table with 4 columns: Folio Fiscal, Fecha de Certificación, Serie del Certificado del SAT, Serie del Certificado de Sello Digital. Values include 00015000050984663 and 0000100000505791657.

Sello Digital del CFDI:

Long alphanumeric string representing the digital seal of the CFDI.

Sello del SAT:

Long alphanumeric string representing the SAT seal.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of the digital certification complement.

Este documento es una representación impresa de un CFDI -.





GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL  
 RFC:GHE0110262XA  
 AV.PASEO DE LA REFORMA 24 COL.CENTRO  
 CP 06040  
 CUAUHEMOC CDMX

Folio Fiscal	
E8AE4D8D-D8CD-4BDE-9498-CFF6ED30373C	
Numero de serie del Certificado del CSD	
00001000000506248307	
Fecha y Hora de Emision	
08/08/2023	09:51
Serie	Folio Interno
C	2099

Régimen Fiscal 601 Lugar de expedición 06040

Datos del Cliente

Receptor: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010  
 RFC: HRA091214DF2 Uso CFDI G03  
 CodigoPostal 87087 RegimenFiscal 603

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$250.00	\$250.00

Desgloce de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$40.00

Desgloce de impuestos retenidos

Impuesto	Importe
----------	---------

SubTotal \$250.00

Descuento  
 Impuesto trasladado \$40.00

Propina

C. Servicio

Importe con letra

DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

\$0.00 /100 M.N Total \$290.00

Moneda	Tipo de cambio	Tipo de comprobante	Forma de pago	Metodo de Pago
MXN	1	I	01 EFECTIVO	PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|E8AE4D8D-D8CD-4BDE-9498-CFF6ED30373C|2023-08-08T09:51:54|PPD101129EA3|XO1JUvyJNG2VsKfK7kk20VS1b02R7ehpnHIYY+sYdGWVESw60wieSIGu2FFPUSStsZJ9Vinh/Fv8faUDg7gGH8qt5SIk1MIRorg+A+CMRpD7ThYzboX3FF+mNYGOa8LN5wGeBZQEGoIRqQUoSMjHLYuYf15soKxDeXzpoCV3MSnbc4LMZt9Ae4I3bswl7/nMVS9ziYIH+k/75RciWjErN5ibIB

Sello Digital de CFDI

XO1JUvyJNG2VsKfK7kk20VS1b02R7ehpnHIYY+sYdGWVESw60wieSIGu2FFPUSStsZJ9Vinh/Fv8faUDg7gGH8qt5SIk1MIRorg+A+CMRpD7ThYzboX3FF+mNYGOa8LN5wGeBZQEGoIRqQUoSMjHLYuYf15soKxDeXzpoCV3MSnbc4LMZt9Ae4I3bswl7/nMVS9ziYIH+k/75RciWjErN5ibIBepnS024f0AhG2b74NAsrZuVxqIIZkqwfFA0+zcPOw/PHPworuzrNJPqZ3uZRI47shSiABtMv7

Sello del SAT

k/wiOV/SLztMbNm+zmyml2G+wwwRif5AnZPJJS812ciJiddUTwnHko8EYnrcG4Oke2iAcOSPVIDdU8diDQfe+Ti+4a+X1dLErsxok2vJUF00460RELK87xwVwVCqlL0M+5IITnpxe7LcgXBU4Svhh8B9WR19/Y7+JOfoXZzRdUCOY7p8eB5VTg6yP3bgGD9U

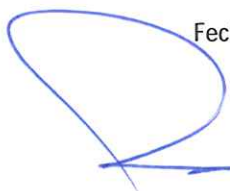


Fecha y hora de certificación: 2023-08-08T09:51:54

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

CFDI VER 4.0





# COMERCIALIZADORA DINO

RFC: CDI961115K10

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

CARLOS LEON S/N AICM TERMINAL 1 N° Ext.EDIF.SUE N° Int.LOC R2A Col.PEÑON DE LOS BAÑOS  
CP.15520, VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, México

Lugar de expedición: 15520

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

### Datos del receptor

Cliente: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

RFC: HRA091214DF2

Régimen fiscal: 603

Domicilio: CP.87087, México



**DINO**  
Snack Bar  
& Fast Food

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 93A5B55F-310C-443C-B75F-0B34FF41EF31

Número de comprobante: 5383

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2023-08-10T20:57:13

Fecha de certificación del CFDI: 2023-08-10T20:57:13

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	Servicio de alimentos y bebidas. Consumo del 9 de agosto de 2023 según nota de consumo 111793	194.83	194.83

**DINO SNACK BAR & FAST FOOD**  
COMERCIALIZADORA DINO SA DE CV  
CARLOS LEON S/N AICM SUE LOURZA  
PEÑON DE LOS BAÑOS VENUSTIANO CARRANZA  
R.F.C. CDI961115K10  
55 57 66 94 95  
dino@compuertot@hotmail.com  
PH

Nota de Consumo  
**# 93 - R04**  
NUMERO : -0111793  
Mesa # : R04 Fecha: 09/08/2023  
Mesero : RA EIRLOUETA GUERRA RABREZ  
Cajero : ENRIQUETA hora : 12:10:33  
CONT DESCRIPCION MONTOS  
1.00 PZA REFRESCO BOTELLA 66.00  
1.00 PZA ENCHILADAS GRATIH 160.00  
**TOTALES: 226.00**  
(DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.)  
En Dolares : 14.13  
>> Pago: EFECTIVO> 226.00  
>> Recibe: 226.00  
>> Cambio: 0.00  
\*\*\*\*\*  
EUA : 31.172 : 0.000

Subtotal	194.83
Descuento	
IVA (16) %	31.17
<b>Total</b>	<b>226.00</b>

DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000507022494

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

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

[[1.1]93A5B55F-310C-443C-B75F-0B34FF41EF31|2023-08-10T20:57:13|TSP080724QW6|JlZgO+T21zUjsoitRjGF3SNShr9EqD3HMUGEnw0BoQW50XRnm0ECT7pDFqz/meM4S6d2Ln9UJ6xNpB1gYCA/unamgN+ps0wE+Z/EqkdUn8hZ/RxqRth3lZrQnnfF4ejQVVSFCiN1XrrF5i+sNFzvUMBdODQbQdDYWhlrk23AkKYzSLD11Bif8G+ObJzVqiuNdsLh+wRC8WC+azVdMxhk0mTpbVgORz6s0rh1TRXgqjVf2iScQuS6oNfo9b8fNzYemVO89b2p4USKof1Y+yf1kzmx9BWbec6Oxpzt4nUJV7QFCMgSMusk7/SC6GBmanfDHN/w==|00001000000501960426|]

### Sello Digital del Emisor:

JlZgO+T21zUjsoitRjGF3SNShr9EqD3HMUGEnw0BoQW50XRnm0ECT7pDFqz/meM4S6d2Ln9UJ6xNpB1gYCA/unamgN+ps0wE+Z/EqkdUn8hZ/RxqRth3lZrQnnfF4ejQVVSFCiN1XrrF5i+sNFzvUMBdODQbQdDYWhlrk23AkKYzSLD11Bif8G+ObJzVqiuNdsLh+wRC8WC+azVdMxhk0mTpbVgORz6s0rh1TRXgqjVf2iScQuS6oNfo9b8fNzYemVO89b2p4USKof1Y+yf1kzmx9BWbec6Oxpzt4nUJV7QFCMgSMusk7/SC6GBmanfDHN/w==

### Sello digital del SAT:

IPWEZxCQ5JSY/djM5+uYMyORFUCU25JADUOFN3i4UO/y4Vc4FSf5a+Rualo/+4nmlEugUGdZgJJo2k46UmXkqTIS8r5SKM0k4yqOgM6aObc5N5WHcYLWYKFXpqsRj6AHXEdkxP1/k5BYX6Fpo4hnmxcwqOEufMn3iXSCNvNy01WAABC3z7vqMmEjXkr/DUpuY00BQk+QCw6Lbq0NaZUIaOgftIyJMj3D2UfYAZ1OmT1N2pkA5mhcYfj+NUMSboBHG2ypaAYNUQ6hL5X7f8caAdgYaZ36TEMoC18kaksFzHjr6gJS5bDn4ngpJ3SUGS7rD1oc9K3Rw==





GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL  
 RFC:GHE0110262XA  
 AV.PASEO DE LA REFORMA 24 COL.CENTRO  
 CP 06040  
 CUAUHTEMOC CDMX

Folio Fiscal	
DCAD9120-7CF9-4CB0-BD33-2F5DE4743209	
Numero de serie del Certificado del CSD	
00001000000506248307	
Fecha y Hora de Emision	
08/08/2023	09:12
Serie	Folio Interno
C	2096

Régimen Fiscal 601 Lugar de expedición 06040

Datos del Cliente

Receptor: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010  
 RFC: HRA091214DF2 Uso CFDI G03  
 CodigoPostal 87087 RegimenFiscal 603

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$150.86	\$150.86

Desgloce de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$24.14

Desgloce de impuestos retenidos

Impuesto	Importe
----------	---------

SubTotal \$150.86

Descuento  
 Impuesto trasladado \$24.14

Propina

C. Servicio

Importe con letra

CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS

\$0.00 /100 M.N

Total \$175.00

Moneda	Tipo de cambio	Tipo de comprobante	Forma de pago	Metodo de Pago
MXN	1	I	01 EFECTIVO	PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|DCAD9120-7CF9-4CB0-BD33-2F5DE4743209|2023-08-08T09:12:52|PPD101129EA3|drfCjxQJPVVUg22Jjly+FucwksFDAXu65me84g02bURJZj2Lb4UB6Q57UyygAK40bwU3ZQ6Jr2Cnl+Ika8NCUso4hZAAqu3AFVC/CHci9nW7EYt733Vn1CVvud72Hc+rM2Mop1ojX9dTUHWJDAOjoUBilv1GAOW73RzisZyBvhxMGWYmhOVccUllUuJVbPOITQ9LYuo9m+Ew2eHR/wb+0Rrn

Sello Digital de CFDI

drfCjxQJPVVUg22Jjly+FucwksFDAXu65me84g02bURJZj2Lb4UB6Q57UyygAK40bwU3ZQ6Jr2Cnl+Ika8NCUso4hZAAqu3AFVC/CHci9nW7EYt733Vn1CVvud72Hc+rM2Mop1ojX9dTUHWJDAOjoUBilv1GAOW73RzisZyBvhxMGWYmhOVccUllUuJVbPOITQ9LYuo9m+Ew2eHR/wb+0RrnGnUdKgoiAvJYBBCsSMhBf9k4735LxUvRnSMFzbFHURZq5NDve6tjwRiHwweJkl52MqQ

Sello del SAT

xobwDJQpX2ozmni8W8UU+uAp7QBLSLYfXK3O4hgDEPbXC5TdQcipjmg7pWbC+C/MOTepq4+kMD9VgKnxmTeQ9X8cP4quls a8yzW54KwP9FmaL2wXZ66L7kGEs5XH5yZqZWZigCbP19rfblFoO7dYnV4gkAmMUG9a1eU+op6TWCd8olMhtjAD5p12OZ2



Fecha y hora de certificación: 2023-08-08T09:12:52

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

CFDI VER 4.0



RESTAURANTES TOKS  
R.F.C.: RTO840921RE4  
AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO No. 769  
TORRE B PISO 10  
COL. GRANADA,  
DETRG. MTGURI. HIDALGO,  
CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, C.P. 11520  
TEL: 21-22-57-00  
Regimen Fiscal: 601

**SUCURSAL**

386  
ALANEDA W  
Av. Juarez 38  
PP3 Centro Area 1  
Cuauhtemoc, Ciudad de Mexico  
Mexico,  
6000

**FACTURA**

SERIE: TIWEBDF  
FOLIO: 8528626

**FECHA**

Mexico, Ciudad de Mexico  
2023-08-14 11:26:40

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 0000100000050668976  
FOLIO FISCAL: 5ACA23B2-78AD-4CA3-8EF5-47632D3A636  
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000506202789  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 8/14/2023 11:31:41 AM

**DATOS FISCALES DEL CLIENTE**

R.F.C.: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010  
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: 603  
REGIMEN FISCAL: 603  
RFC EXTRANJERO:  
Residencia Fiscal :

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	PLUTKS-90101501-CONSUMO DE ALIMENTOS	E48-SERVICIO	237.07	237.07
Impuestos trasladados				
Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 37.93				

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT  
||1.1|5ACA23B2-78AD-4CA3-8EF5-47632D3A636|2023-08-14T11:31:41|SST060807KU0|SObdThg/srGdQcyaL3/FxxGr/EviQ9/o2dA+6691vownl4BLwnx1SdK/00TWSzordVVT8tccOgashc1SPNjQ4s2q5zPlAhiIuAXKwacTCY5STbx8RSWAJnJnFaCin7u2SWgInVAmXyO SFFrUCWCvuxYGNwKog9D1Ynp7Z9IpbvcrPcaJlfaMfd3yEg6Uc4YbPnWVDJGwwK08UIFL/K03m24yJSp4HwjKPBFClebv/UC1r2301G90G zVOS+1Nb6eRyXFzrbhLwlcw8V4b6eObtRdMDyOsHLoV1uFod21HT30LD05zCpplpyqMsaW1ym7Sj9Lfy1dwoqFWn6FWQ==|10000100000506202789||

CONSUMO TICKET(S) B 69735  
Formas de pago en este comprobante 28  
Ultimos cuatro digitos : 2359  
MÉTODO DE PAGO: PUE Ultimos cuatro digitos : 2359  
FORMA DE PAGO: 28

Registro formal de Ley de Personas Moras  
RESIDENTES TOKS, S.A. DE C.V.  
R.F.C. RTO840921RE4  
SUC 386 ALANEDA W  
Av. Juarez 38  
PP3 Centro (Area 1)  
Cuauhtemoc  
Ciudad de Mexico  
06000 Ciudad de Mexico  
PERSEONA 2

FOLIO : B 69735  
VENO : ARROYO/JUAREZ/BIANCA JANEL 11702  
MESA : 47 2 PERSONAS  
FECHA : MAR 08 ABR 23 04 31 PM

ALIMENTOS PAGOS 275 00  
DEBITO MIBR 275 00  
GRATIFICACION 28 00  
TOTAL 275 00

(BUSQUE LOS SERVIDOS Y CUBO)  
PLUTKS 00/100 H.H)  
IVA : 37.93 HE10 2357 07  
08-08-2023 17:40 C0301 C10:23:45:11:2  
CABA # 7  
Consulta nuestro aviso de privacidad en  
www.toks.com.mx  
En caso de requerir factura electrónica  
la podrá solicitar en el momento del  
pago del consumo  
A COMER CLUB  
MELQUIADES CRUZ  
acumulable 14 puntos(s)  
Actualmente tienes: 55 puntos(s).  
Puntos para alcanzar el siguiente  
nivel: 998  
Por favor, Platinio

Consumo al 0.160000%:	237.07
SubTotal:	237.07
Descuento:	0.00
Importe Neto:	237.07
Iva 0.160000%:	37.93
Total:	275.00

Importe con letra DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 MN.

**Pago en una sola exhibición**

**Sello Digital del CFDI**

SObdThg/srGdQcyaL3/FxxGr/EviQ9/o2dA+6691vownl4BLwnx1SdK/00TWSzordVVT8tccOgashc1SPNjQ4s2q5zPlAhiIuAXKwacTCY5STbx8RSWAJnJnFaCin7u2SWgInVAmXyO SFFrUCWCvuxYGNwKog9D1Ynp7Z9IpbvcrPcaJlfaMfd3yEg6Uc4YbPnWVDJGwwK08UIFL/K03m24yJSp4HwjKPBFClebv/UC1r2301G90G zVOS+1Nb6eRyXFzrbhLwlcw8V4b6eObtRdMDyOsHLoV1uFod21HT30LD05zCpplpyqMsaW1ym7Sj9Lfy1dwoqFWn6FWQ=

**Sello del SAT**

CcQJYD09pt01VoHvL2zy/uFxyrcR1rtKhgRKNW2IMCHSN1XGmqsW953taL2K1pCY:zcCqunVSSkiSpazLZRgar494CJRUax5DyiwP-a4o14piXeXR1sDvU1lvx/zYhuxKtV21/yDFVP2J9tRHaeFmKd+qQ83vaybCuF906AtAm80UAN++DD0H1QxL3r1IWSzxc/9MXz4SScXq/zre/LixztJz/vnzw/1RMS0VH0145taW8CS1C10K4E1zNw+Ga+naJVGytBwQavvYvn0j8c7/zQCmXn9rW4UUAe/ONQ+Krz+1Kb9T9G1oP74a0BJVaGJC5GSDRCrPw=

