



Ciudad Victoria, Tamaulipas a 10 de Agosto 2020

**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 sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla.

Lugar de Comisión	País	Estado	Capital
Nacional:	Ciudad de México	Internacional:	Ciudad de México
Periodo del	Miércoles 12/08/2020	Al:	Sábado 15/08/2020
Objetivo	Asistir a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución		
Comisión pagada por:	DGPYP <input type="checkbox"/>	Otra Institución y/o Dependencia	<input type="checkbox"/> H.R.A.E.V.
	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: <u>ANTONIO GALVAN INFANTE</u> Costo aproximado: Boleto de Avión: \$9,350.00 Viáticos: Hospedaje:\$ Alimentos: \$850 Trasporte Terrestre:\$ Otros: \$500	

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 Acudi a la Comisión que se hace mención





FORMATO UNICO DE COMISION
FUC NO.1000381

Fecha 10/08/2020 1.00 PM

C. GALVAN INFANTE ANTONIO
ADSCRIPCION: JURÍDICO
FILIACION: GAI610708E26
PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO
CLAVECATEGORÍA: CFO1156495
RESIDENCIA: CD. VICTORIA, TAMAULIPAS
COMISION AL ESTADO/PAIS DE: CDMX
PERIODO DE COMISION: SALIENDO: 2020-08-12 16:00:00.0 RETORNANDO: 2020-08-15 16:00:00.0
Nacional

MOTIVO DE COMISION: Asistir a la Ciudad de México, los días 12,13 y 14 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia
METODO DE TRANSPORTE: AEREO

VIATICOS (TAXI)

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
2020	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37504	1	4				\$ 500.00

TRANSPORTE

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
2020	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37104	1	4				\$ 0.00

VIATICOS

AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
2020	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37504	1	4		1700.0	3.5	\$ 5,950.00

IMPORTE A TRANSFERIR A CUENTA CLABE: 021810063059851306

Total \$6450.00

EL(A) SUSCRITO(A) GALVAN INFANTE ANTONIO 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 LAS NORMAS QUE REGULAN LOS VIATICOS Y PASAJES PARA COMISIONES EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES APF PUBLICAS EN EL DOF DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2007. 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 E. FLORES RODRIGUEZ

GALVAN INFANTE ANTONIO

C.P. JOSE FERNANDO MARTINEZ VILLARREAL

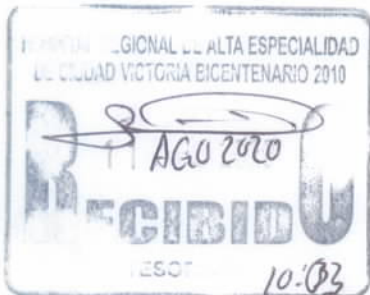
Poliza Contable

Fecha 10/08/2020

Tipo de Póliza ORDEN

No. de Póliza 059316

Concepto			
Viaticos de Comision		-	1000381 -
Cuenta	Descripción	Debe	Haber
824-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	6,450.00	0.00
822-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	0.00	6,450.00
Sumas Iguales		\$ 6,450.00	\$ 6,450.00



INFORME DE COMISIÓN

Ciudad Victoria, Tamaulipas a 24 de Agosto 2020

NOMBRE DEL DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Presente:

Con fundamento en lo dispuesto en el Numeral 24 de los lineamientos por los que se establece medidas de austeridad del gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, se rinde el informe sobre la:

“Revisión del estado procesal que guardan los expedientes, ante el Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje”

Nombre del Servidor Público Comisionado:	Antonio Galván Infante
Fecha del Informe :	24 de Agosto del 2020
Adscripción:	Departamento de Asuntos Jurídicos
Lugar y Periodo de la Comisión:	Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, los días 12, 13, 14 y 15 de agosto del presente año.
Objeto y/o motivo de la Comisión:	Revisar el estado procesal que guardan los expedientes que se tramitan ante este Tribunal y que son de relevancia para la Institución.
Resumen de las actividades realizadas:	Debido a la contingencia sanitaria causada por el COVID-19, los asuntos que se ventilan ante este tribunal, siguen interrumpidos debido a que este Órgano Jurisdiccional se encuentra laborando al 40% retrasando el seguimiento de los antes mencionados.
Conclusiones y resultados obtenido	Estar informado del proceso que guardan de los expedientes que se tramitan ante este Tribunal
Contribuciones a la dependencia:	Atender los asuntos laborales en tiempo y forma, defendiendo los intereses de la Institución.

Atentamente:


LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE.

Vo. Bo.


DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ.





COMPROBACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE	GALVAN INFANTE ANTONIO	
CARGO	ASUNTOS JURIDICOS	Folio 1000307
LUGAR Y FECHA DE COMISION	CDMX DEL 12/08/2020 AL 15/08/2020	Fecha 18/08/20
MOTIVO DE COMISION	Asistir a la Ciudad de México, los días 12,13 y 14 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, , a fin	FUC NO.1000381
VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 5,950.00	
TAXI	\$ 500.00	
PASAJE OTORGADO	\$ 0.00	
TEF-12916 CDMX 12/08 AL 15/08		

Viaticos				Pasajes			
Fecha	Folio	Categoría	Importe	Fecha	Folio	Categoría	Importe
15/08/20	5869713	ALIMENTOS	\$ 283.00	TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 0.00
15/08/20	A 1434	HOTEL	\$ 2,100.00	REINTEGRO DE PASAJES			\$ 0.00
13/08/20	A 65	ALIMENTOS	\$ 123.25				
13/08/20	A 1374	HOTEL	\$ 949.99				
13/08/20	1000232	TAXI	\$ 255.00				
03/09/20	1000233	NO COMPROBABLES	\$ 565.45				
12/08/20	7436	TAXI	\$ 245.00				
12/08/20	AA 31137	OTROS	\$ 500.00				
14/08/20	1000222	TAXI	\$ 275.00				
13/08/20	A 63	ALIMENTOS	\$ 253.31				
14/08/20	A 67	ALIMENTOS	\$ 255.00				
12/08/20	A 61	ALIMENTOS	\$ 145.00				
15/08/20	1000229	TAXI ADICIONAL	\$ 230.00				
13/08/20	1000228	TAXI ADICIONAL	\$ 270.00				
TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 6,450.00				
REINTEGRO DE VIATICOS			\$ 0.00				

Resumen de la Comprobación					
Concepto	Solicitado	Comprobado con documento	Comprobado sin documento	Total Compobado	Diferencia a Reintegrar
VIATICOS (Taxi)	\$ 500.00	\$ 0.00	\$ 500.00	\$ 500.00	\$ 0.00
TRANSPORTE	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
VIATICOS	\$ 5,950.00	\$ 4,854.55	\$ 1,095.45	\$ 5,950.00	\$ 0.00

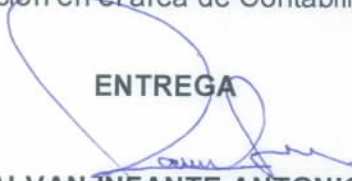
Entrego documentación comprobatoria referente a viáticos de la FUC No. 1000381 pagada con el documento TEF-12916 determinando un importe a reintegrar de
CERO PESOS 00/100 M.N.

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


GALVAN INFANTE ANTONIO
ASUNTOS JURIDICOS



NOTA INFORMATIVA

Por medio del presente, me permito informar que Asistí a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

Agradeciendo su comprensión, envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. ANTONIO GALVAN INFANTE
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONALDE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".



COMPROBANTE DE GASTOS

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **VW336** EN SALA/AT GATE **14: 25** PUERTA/GATE **75C** ASIENTO/SEAT **10B**



NOMBRE/NAME **GALVAN INFANTE/ANTONIO**

ORIGEN/FROM **MEXICO CITY BENITO J** FECHA/DATE **15AUG**
DESTINO/TO **CIUDAD VICTORIA PEDR** RESERVA/BOOKING **W**
SALIDA/DEPARTURE **15: 10** CABINA/CABIN **Y**

TKT 942240052130802

SECUENCIA/SEQUENCE **0009**
AGENT ID **AICM1004MN**

OPERADO POR/OPERATED BY

ZONA/ZONE

B

AEROMAR

EN SALA/ AT GATE **14: 25** ASIENTO/ SEAT **10B** CABINA/ CABIN **Y**

**GALVAN INFANTE/
ANTONIO**


VW336 15AUG

**MEXICO CITY BENITO
CIUDAD VICTORIA PE**

**L2Z9SG
TKT 942240052130802**

Asistí a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONALDE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

AEROMAR

EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
16: 15	18A	Y

GALVAN INFANTE/
ANTONIO


VW337 12AUG

CIUDAD VICTORIA PE
MEXICO CITY BENITO

L2Z9SG
TKT 942240052130801

Asistí a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONALDE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".



COMPROBANTE DE GASTOS



MÉXICO

AMADOR TORRES SAAVEDRA
R.F.C. TOSA681009E32
CURP: TOSA681009HDFRVM09

TAXI TURÍSTICO

RECIBO DE SERVICIO

No. **1301**

Bo. Por \$ **270.00**

RECIBÍ DE:

DESTINO:

TAXI PLACAS:

CIUDAD DE MÉXICO, A

13 de Agosto del 2020

Amador T.

FIRMA

 <p>CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC RFC: TOSA681009E32 Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA</p>	<p>CURP TOSA681009HDFRVM09</p>  <p>Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA</p>	
Fecha	Fecha de inicio de Operación	Fecha de Inactivación
	01/01/2014	

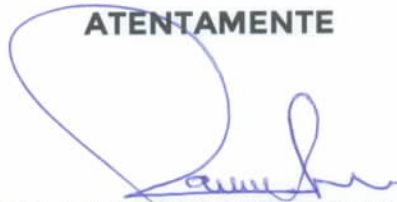
Asistí a la C
ante Tribu

los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

del presente año,

estado procesal de

ATENTAMENTE



**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**




COMPROBANTE DE GASTOS

<h1>TAXI TURISTICO</h1>		
COMPROBANTE DE TRANSPORTACIÓN		
DÍA <u>13</u> MES <u>Agosto</u>		AÑO <u>2020</u>
	Recibí de: _____	Aeropuerto <input type="checkbox"/>
	La cantidad de \$: <u>255.00</u>	Servicio por horas <input type="checkbox"/>
	Concepto: _____	Otros <input type="checkbox"/>
CIUDAD DE MEXICO	<u>Jose L. Rodriguez</u> FIRMA	

Asistí a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**



COMPROBANTE DE GASTOS



MÉXICO

AMADOR TORRES SAAVEDRA
R.F.C. TOSA681009E32
CURP: TOSA681009HDFRVM09

TAXI TURÍSTICO

RECIBO DE SERVICIO

No. **1251**

Bo. Por \$ **275.00**

RECIBÍ DE:

DESTINO:

TAXI PLACAS:

CIUDAD DE MÉXICO, A

14 de Agosto del 2020

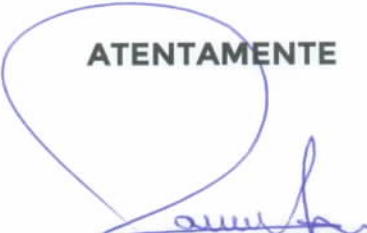
Amador T.

FIRMA

		
CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC RFC: TOSA681009E32 Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA	CURP TOSA681009HDFRVM09  Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA	
<small>Foto</small>	<small>Fecha de inicio de Operaciones: 01-01-2004</small>	<small>Fecha de inscripción</small>

Asistí a la Ciudad de México el presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de resolver el litigio procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este Tribunal, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

TAXI TURISTICO



COMPROBANTE DE TRANSPORTACIÓN A.L.M.

DÍA 14 MES Agosto AÑO 2020



CIUDAD DE MEXICO

Recibí de: _____ Aeropuerto

La cantidad de \$: 260. = Servicio por horas

Concepto: _____ Otros



FIRMA

Asistí a la Ciudad de México, los días 12,13, 14 y 15 de Agosto del presente año, ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**



COMPROBANTE DE GASTOS



MÉXICO

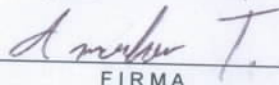
AMADOR TORRES SAAVEDRA
R.F.C. TOSA681009E32
CURP: TOSA681009HDFRVM09

TAXI TURÍSTICO

RECIBO DE SERVICIO

No. **1154**

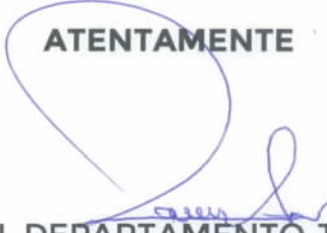
Bo. Por \$ **230.00**

RECIBÍ DE:
DESTINO:
TAXI PLACAS:
CIUDAD DE MÉXICO, A 15 de Agosto del 2020
 FIRMA

		
CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC RFC: TOSA681009E32 Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA	CURP TOSA681009HDFRVM09  Nombre: AMADOR TORRES SAAVEDRA	
Foto	Fecha de Inicio de Operación 01-07-2004	Fecha de Inscripción

Asistí a la C... del presente año,
ante Tribunal de Conciliación y Arbitraje, a fin de revisar el estado procesal de
los diferentes asuntos que se tramitan ante este, los cuales son de suma
relevancia para esta Institución.

ATENTAMENTE


**JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010".**





RESTAURANTES TOKS S.A. DE C.V.
 R.F.C.: RTO840921RE4
 AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO No. 769
 TORRE B PISO 10
 COL. GRANADA,
 DELEG. MIGUEL HIDALGO,
 CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, C.P. 11520
 TEL: 21-22-57-00
 Régimen Fiscal: 601

SUCURSAL

1005
 CAL. AEROPUERTO
 Av. Capitan Carlos Leon S/N
 AICM T2 Local MZ 14 Peñon de
 Los Baños
 Venustiano Carranza, Ciudad de
 México México,
 15520

FACTURA

SERIE: TIWBDF
 FOLIO: 5869713

FECHA

México, Ciudad de México
 2020-08-15 15:11:03

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000405536211
 FOLIO FISCAL: 6A517976-4FA8-2A40-A553-4P04968AA618
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000502000436
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 15/08/2020 03:16:04 p.m.

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

R.F.C.: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
 CALLE: HRA091214DF2
 Libramiento Guadalupe Victoria
 NUMERO EXT.: SIN NUMERO NUMERO INT.: 0
 COLONIA: Area de Pajaritos
 DELEG./MUNICIPIO: Victoria
 CODIGO POSTAL: 87087
 LOCALIDAD: Victoria
 ESTADO, PAÍS: Tamaulipas, MÉXICO
 USO DEL CFDI: G03
 RFC EXTRANJERO: Residencia Fiscal :

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	-90101501-CONSUMO DE ALIMENTOS	B48-SERVICIO	243.97	243.97
Impuestos trasladados				
Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 39.03				

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|6A517976-4FA8-2A40-A553-4P04968AA618|2020-08-15T15:16:04|SCD110105654|WOKsGTTNPJn2qRUJvun2w1ZizN2IHx2
 29A6h1QEJXR1x8poRWA/tArtJB+dg+2pGq+fc5AbBD3+u+NZ677vJT66+Vez6TUwAVwVvJfwbAY1ZS1PnQXtwKKvMppR9Hpe8Hks1eXVDYU
 5j6dyaIob1GGWSHYxxMBr0cA7UA1BosIzmrkV/jt=256MgSuZT92WP4QuVOxpXDWfZx7ZGxWThvDgp07vtUYws8c/VdXva5saxjC9sh1ZJH1
 +6VE15LgaOokVmWujdM/6kRhK1ndIh4aE2QfW9x6qXqOgeSDXdnyVCSohyh3KntXAH7bUXmf7+Tdt03AXKx+aDzpdP5c70arrg==|0000100
 0000502000436||

CONSUMO TICKET(S) B 3258

Formas de pago en este comprobante 01

MÉTODO DE PAGO: PUE

FORMA DE PAGO: 01

Consumo al 0.160000%	243.97
SubTotal:	243.97
Descuento:	0.00
Importe Neto:	243.97
Iva 0.160000%:	39.03
Total:	283.00

Importe con letra

DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 MN.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

WOKsGTTNPJn2qRUJvun2w1ZizN2IHx229A6h1QEJXR1x8poRWA/tArtJB+dg+2pGq+fc5AbBD3+u+NZ677vJT66+Vez6TUwAVwVvJfwbAY1ZS1PnQXtwKKvMppR9Hpe8Hks1eXVDYU5j6dyaIob1GGWSHYxxMBr0cA7UA1BosIzmrkV/jt=256MgSuZT92WP4QuVOxpXDWfZx7ZGxWThvDgp07vtUYws8c/VdXva5saxjC9sh1ZJH1+6VE15LgaOokVmWujdM/6kRhK1ndIh4aE2QfW9x6qXqOgeSDXdnyVCSohyh3KntXAH7bUXmf7+Tdt03AXKx+aDzpdP5c70arrg==

Sello del SAT

Dh02hhJk2wTpk8d86yWYyvcSnq1aJ9Vov+DvbByPXG52aJSJwPoZK3MhLCxtjNa/tR16D0Jpofcd1bH0uJtVcF/C8taMPugesTyJkMarWS10tYc/51pk0G4BqesBD8Aqv+D608mo/7Eym8euZe/tt6n2OK1mj8urQ17PJH1FQhPU2gmX91ubjwYMCJtRgV80Jwuc7PHK3PPbD6nadTM1r94lhhZun9jCCKRAVNetp1UX1VPVQC54BRA+MWK2GU/PS1eWyjLhbRrx3pAKETU84X+Fan6HBR03BrTSU4nJP1UDUMrjx6sac054e0H8vnyYa6bVHtIf41d66hPg==

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
RTO840921RE4	RESTAURANTES TOKS S.A. DE C.V.	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6A517976-4FA8-2A40-A553-4F04968AA618	2020-08-15T15:11:03	2020-08-15T15:16:04	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$283.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GASOLINERIAS FEMA SA DE CV

P06410 / RFC GFE05040887A
AV LAZARO CARDENAS, No. 3633
PASEO DE LAS AMERICA
CD. VICTORIA, TAMAULIPAS
C.P. 87018, MÉXICO
TEL/FAX:



RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

FACTURA No.

AA 31137

FOLIO FISCAL

ea79a0ce-c4b6-4f65-9e70-aa69f6dc6f91

LUGAR DE EXPEDICION

87018

FECHA: 2020-08-12 **HORA:** 09:22:49 **R.F.C.:** HRA091214DF2 **USO CFDI:** G03 Gastos en general

CLIENTE: 1304
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA S/N
AREA PAJARITOS
VICTORIA, TAMAULIPAS, México, C.P. 87087

Cantidad	U.de M.	No. Id.	CveProdSer	Descripción	P. Unitario	Importe	Descuento
27.1740	LTR Litros	R.6410E/PES/2015-000563	15101515 101	GULF PREMIUM (Despacho 4303563-0)	\$15.935600	\$433.03	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

aaqqceCCVTSNmtWBub8ftIIIDRki260MyACUMk864MU7gCCruGbDGaTRZSE+e+4oMioj60EA/U1AeITirDpH4Je4rAzi3StBQzOM+TF53Nkff8MywERaC9B9zlj8YdCc1jO1LSkDU/Pm1on3qzycX13RfjJR/xEpcWQQ4u2/Jjtd2f488n8v5dpNKtHeLW9F7bR8MGTLGua+f6DQskT90G1lo+yVH/M5xgzupJkgHfxRiGkddjh0d90JmBAbTjgPuBGpfb54OT0Z2Wldi+RGYS4XX2IK4INuyJhwF55EsMHUI9pjjXcHJCnDeAh9wqAIQ9Y+mad245I93L3agPRGg==

Sello del SAT:

UJiCBEzrWfN3V2vpzeVBbkSag7490OJLMksRH++CRTx/sRntEWfZ3Cr516jeNq0rq5ewtM7K152d58NW6gdHbKNVelmUeeNWuFq7fcs8YntTTYrs1mOPvqrComMgqwBKVhw016H6YefkWB3Pkr9gP0uffJJe0AqlrRDi3DAZu9noThY4XCjjeUjC2UL6YvSn8aZMVocAGIPJ0sTxPIZRSzFohxgkEp1Ypd23EPkVc+BXAIHGEEz9WpqcF4H0OZQPZS3Kag/1Ju7HupWsevueL9YX5klyw/7NQ5i3A3JG52YH9yjH8qqiaRzgLhpFKiz+FpJx7+4PGuPMIj/Vox8w==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|ea79a0ce-c4b6-4f65-9e70-aa69f6dc6f91|2020-08-12T09:22:51|EDI101020E99|aaqqceCCVTSNmtWBub8ftIIIDRki260MyACUMk864MU7gCCruGbDGaTRZSE+e+4oMioj60EA/U1AeITirDpH4Je4rAzi3StBQzOM+TF53Nkff8MywERaC9B9zlj8YdCc1jO1LSkDU/Pm1on3qzycX13RfjJR/xEpcWQQ4u2/Jjtd2f488n8v5dpNKtHeLW9F7bR8MGTLGua+f6DQskT90G1lo+yVH/M5xgzupJkgHfxRiGkddjh0d90JmBAbTjgPuBGpfb54OT0Z2Wldi+RGYS4XX2IK4INuyJhwF55EsMHUI9pjjXcHJCnDeAh9wqAIQ9Y+mad245I93L3agPRGg==|00001000000405428713||

Importe en letras:
(quinientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito (cuenta con terminación 0508)
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$433.03
I.V.A. 16.00% \$66.97
TOTAL \$500.00

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GFE05040887A	GASOLINERIAS FEMA SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EA79A0CE-C4B6- 4F65-9E70- AA69F6DC6F91	2020-08- 12T09:22:49	2020-08- 12T09:22:51	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

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 248439f5-df57-4253-a382-74e260db97d5
Número de Certificado 00001000000404827531
Fecha y Hora de Emisión 2020-08-15T11:49:48
Serie y Folio A 1434
Efecto del Comprobante Ingreso

LUGAR DE EXPEDICION

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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 R.F.C HRA091214DF2 DIRECCION , TAMAULIPAS, MEXICO, C.P. 87087

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION	HUESPED
2020/08/13	2020/08/15	2226	18397	GALVAN ANTONIO

Uso CFDI G03 Gastos en general

Clave Producto o Servicio	Número Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
90101501	BBR	1.00	E48	TARIFA CON DESAYUNO BBR	\$878.66	\$878.66
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$140.59
90111500	HABM	1.00	E48	RENTA HABITACION MANUAL	\$5.16	\$5.16
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$0.83
90101501	BBR	1.00	E48	TARIFA CON DESAYUNO BBR	\$878.66	\$878.66
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$140.59
90111500	HABM	1.00	E48	RENTA HABITACION MANUAL	\$5.16	\$5.16
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$0.83



IMPORTE CON LETRA
DOS MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.
NO. DE SERIE DE CERTIFICADO SAT
00001000000405148267
SELLO DIGITAL DEL CFDI
<small>Este campo contiene el sello digital del CFDI, el cual es un código único que permite verificar la autenticidad del comprobante. Para más información consulte el sitio web de la SAT.</small>
SELLO SAT
<small>Este campo contiene el sello SAT, el cual es un código único que permite verificar la autenticidad del comprobante. Para más información consulte el sitio web de la SAT.</small>
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT
<small>[[{"clave": "GHE0110262XA", "fecha": "2020-08-15T11:49:48", "serie": "A", "folio": "1434", "tipo": "Ingreso", "cancelacion": "00001000000405148267"}]]</small>

Subtotal	\$1,767.64
IVA 16%	\$282.84
ISH 3.5%	\$49.52
Total	\$2,100.00



Moneda MXN PESO MEXICANO
Tipo de Cambio \$1.00
Forma de Pago 04 Tarjeta de crédito
Método de Pago PUE Pago en una sola exhibición
Equivalencia en MXN Pesos Mexicanos: \$2,100.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
248439F5-DF57-4253-A382-74E260DB97D5	2020-08-15T11:49:48	2020-08-15T11:50:21	SEF100616AD2
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,100.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

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 **a8e5e488-a093-4b22-b649-bf953d3c0184**
 Número de Certificado **00001000000404827531**
 Fecha y Hora de Emisión **2020-08-13T11:25:15**
 Serie y Folio **A 1374**
 Efecto del Comprobante **I Ingreso**
LUGAR DE EXPEDICION

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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA R.F.C **HRA091214DF2** DIRECCION
BICENTENARIO 2010 , TAMAULIPAS, MEXICO, C.P. 87087

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION	HUESPED
2020/08/12	2020/08/13	2226	18278	GALVAN ANTONIO

 Uso CFDI **G03 Gastos en general**

Clave Producto o Servicio	Número Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
		1.00		HOSPEDAJE	\$794.97	\$794.97
			Impuesto 002 IVA	TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$127.20



IMPORTE CON LETRA
NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.
NO. DE SERIE DE CERTIFICADO SAT
00001000000405148267
SELLO DIGITAL DEL CFDI
<small>El contenido de este campo es el resultado de aplicar la función de firma digital a los datos de este comprobante, de acuerdo con el estándar RFC 4896, y es necesario para la validación del comprobante.</small>
SELLO SAT
<small>Este campo contiene el sello digital del SAT, de acuerdo con el estándar RFC 4896, y es necesario para la validación del comprobante.</small>
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT
<small>El contenido de este campo es el resultado de aplicar la función de firma digital a los datos de este comprobante, de acuerdo con el estándar RFC 4896, y es necesario para la validación del comprobante.</small>

Subtotal	\$794.97
IVA 16%	\$127.20
ISH 3.5%	\$27.82
Total	\$949.99

 Moneda **MXN PESO MEXICANO**
 Tipo de Cambio **\$1.00**
 Forma de Pago **01 Efectivo**
 Método de Pago **PUE Pago en una sola exhibición**
 Equivalencia en MXN Pesos Mexicanos: **\$949.99**

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A8E5E488-A093-4B22-B649-BF953D3C0184	2020-08-13T11:25:15	2020-08-13T11:25:32	SEF100616AD2
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$949.99	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Folio Fiscal

3fbe40ca-7726-4fc6-8255-4da175815c17

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000404827531

Fecha y Hora de Emision

13/08/2020 20:40

Serie

A

Folio Interno

65

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

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$128.00	\$128.00

Desglose de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$17.00

Desglose de impuestos retenidos

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

SubTotal \$128.00

Descuento -\$21.75

Impuesto trasladado \$17.00

Propina

C. Servicio

Importe con letra

CIENTO VEINTITRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS

\$25.00 /100 M.N

Total \$123.25

Moneda
MXN

Tipo de cambio
1

Tipo de comprobante
I

Forma de pago
01 EFECTIVO

Metodo de Pago
PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|3fbe40ca-7726-4fc6-8255-4da175815c17|2020-08-13T20:40:54|LSO1306189R5|oJC4XbfcESpmZOz9FNzkjVJw6tY
 HDAXJtGEr5e2slkbuTxFHRYbi8hIG9lUCkuCpBTOK3k/TryL1fLEY7hOI6+UI4sagxLg9hXkVi+UCJr2vWnoceN+PjQWVBZr7
 ahpQx3qWdQa7CRXo9YUSOT+NzF/24Q+5xnTSKB3Hhgg3AcN7wsznfOpJcEdiPn9p0sZKVZDSINntIK2Cd/M9cxR086b98

Sello Digital de CFDI

oJC4XbfcESpmZOz9FNzkjVJw6tYHDAXJtGEr5e2slkbuTxFHRYbi8hIG9lUCkuCpBTOK3k/TryL1fLEY7hOI6+UI4sagxLg9hX
 kVi+UCJr2vWnoceN+PjQWVBZr7ahpQx3qWdQa7CRXo9YUSOT+NzF/24Q+5xnTSKB3Hhgg3AcN7wsznfOpJcEdiPn9p0

Sello del SAT

k9plq5kN0+O1ToK0QQuetBMM+wXy1UKoms8Kly04UUu0qbEWL009102ERPjXbDNZIB7ukuDbm9zYkxT8eloTPb3GQ4PE
 yv9VF0X1jw/Sm3R71+Wm1IKsqOc5vKx+QFPivnNkk2Z2ld3lkqup20GfbCLxkX/A2q1AYblp1sTFV0YQ7iuz5zw9QUNQSBArp



Fecha y hora de certificación: 2020-08-13T20:40:54

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3FBE40CA-7726-4FC6-8255-4DA175815C17	2020-08-13T20:35:50	2020-08-13T20:40:54	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$123.25	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Folio Fiscal

4874f1b1-d35c-4155-875c-f72c229b666f

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000404827531

Fecha y Hora de Emision

13/08/2020 18:01

Serie

A

Folio Interno

63

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

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$263.07	\$263.07

Desglose de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$34.93

Desglose de impuestos retenidos

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

SubTotal \$263.07

Descuento -\$44.70

Impuesto trasladado \$34.93

Propina

C. Servicio

Importe con letra

DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y UN CENTAVOS

\$31.00 /100 M.N

Total \$253.31

Moneda
MXN

Tipo de cambio
1

Tipo de comprobante
I

Forma de pago
01 EFECTIVO

Metodo de Pago
PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|4874f1b1-d35c-4155-875c-f72c229b666f|2020-08-13T18:01:16|LSO1306189R5|hdZ8xGI2bm1eOyP9ALOJyl4yg8B/WKD44wani8QPWUNQ684yz2GsN9u3KbwLzSEj1IKnwlAxNgHh+BwthOLUUFOPVlqPJe4tG3rBN0f0nOfaH4p9k/wRtaxPsU2s3WxEq65pEmiuKwmhli7IXzyENcdm5fEddDPLn/+k48/Z8dAiqkeP0/Zbol3jJChLA3MdBnRifs4ZcVMNBf/gO38L5jbSCGmi

Sello Digital de CFDI

hdZ8xGI2bm1eOyP9ALOJyl4yg8B/WKD44wani8QPWUNQ684yz2GsN9u3KbwLzSEj1IKnwlAxNgHh+BwthOLUUFOPVlqPJe4tG3rBN0f0nOfaH4p9k/wRtaxPsU2s3WxEq65pEmiuKwmhli7IXzyENcdm5fEddDPLn/+k48/Z8dAiqkeP0/Zbol3jJChLA3M

Sello del SAT

saGyjcWIVrbN+IMVtCsAncoaFsj+XVetPHG1PVsaKXCawluPcA3s1p+whEabqINyCjPrz7JCGcj2qOyxkNoaWkcXx0D7Jush1XXAlzQPj69g3+qks68hEUSHG0qRAUumm9ZSUWlHeu+P0TIMbhepHQcSjaq8faVvofQXz+oUHsmAYcNXIVPMYF6Qu6s



Fecha y hora de certificación:

2020-08-13T18:01:16

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
4874F1B1-D35C-4155-875C-F72C229B666F	2020-08-13T17:56:12	2020-08-13T18:01:16	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$253.31	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Folio Fiscal

178fdadb-3780-463f-b336-1ea62f3c9918

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000404827531

Fecha y Hora de Emision

14/08/2020 17:57

Serie Folio Interno

A 67

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

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$264.83	\$264.83

Desgloce de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$35.17

Desgloce de impuestos retenidos

Impuesto	Importe

SubTotal \$264.83

Descuento -\$45.00

Impuesto trasladado \$35.17

Propina

C. Servicio

Importe con letra

DOSIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

\$0.00 /100 M.N Total \$255.00

Moneda	Tipo de cambio	Tipo de comprobante	Forma de pago	Metodo de Pago
MXN	1	I	04 TARJETA DE CREDITO	PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|178fdadb-3780-463f-b336-1ea62f3c9918|2020-08-14T17:57:14|LSO1306189R5|gPHfU118McRVLQJ76/c6QhI+4vU
 W+gpYw5fVl4XqeXlzkyNj4Y4locSLDsucGii1CxIzGDruF9I7keZ7+qzYD9/weTPYBoVmi8AVFh/4SRqp9m5psLd+IEhKTvr1K9
 oHDwORG9+ho/L/JgFXoquQYSXEJz5xiuOzmq8MUuvW3DwJL2I9jxBfIKUI7VLA1BMJ+LLITNycmZc+KQYcBveG7Xcy3tSO

Sello Digital de CFDI

gPHfU118McRVLQJ76/c6QhI+4vUW+gpYw5fVl4XqeXlzkyNj4Y4locSLDsucGii1CxIzGDruF9I7keZ7+qzYD9/weTPYBoVmi8
 AVFh/4SRqp9m5psLd+IEhKTvr1K9oHDwORG9+ho/L/JgFXoquQYSXEJz5xiuOzmq8MUuvW3DwJL2I9jxBfIKUI7VLA1BMJ

Sello del SAT

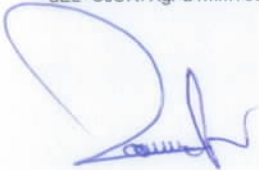
wLekjalI2ddTEwwR13jNUI54bbvfhpsD1M+Kj4ICydlIkZWgclCqcQGv44MANOFIRdXnD2IOJ5h7iin0j1/CkuLVG+QoGHeI02
 aEL+CJUR7XgPa1mmT0oIAt0a9zADXLsq8vpzMkuF16h8EkePslhJGvQpoX4bTA5Y0fJvFe+4ULdoWAAr2SF2k3BXKzuC



Fecha y hora de certificación: 2020-08-14T17:57:14

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
178FDADB-3780-463F-B336-1EA62F3C9918	2020-08-14T17:52:11	2020-08-14T17:57:14	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$255.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Folio Fiscal	
e91364a9-0984-4c8d-a0c8-116c4a264bc9	
Numero de serie del Certificado del CSD	
00001000000404827531	
Fecha y Hora de Emision	
12/08/2020	20:59
Serie	Folio Interno
A	61

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

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$125.00	\$125.00

Desgloce de impuestos trasladados

Desgloce de impuestos retenidos

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$20.00

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

SubTotal \$125.00

Descuento

Impuesto trasladado \$20.00

Propina

C. Servicio

Importe con letra

CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS

\$0.00 /100 M.N

Total

\$145.00

Moneda
MXN

Tipo de cambio
1

Tipo de comprobante
I

Forma de pago
01 EFECTIVO

Metodo de Pago
PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

[[1.1]e91364a9-0984-4c8d-a0c8-116c4a264bc9|2020-08-12T20:59:43|LSO1306189R5|qQBAXzyFS6cVa24HBU4/eDV+/E+LkQQYE0C8M0xdUV/Q0yWrTpiDWJAI7bkLa3BKIK9QWEfjIMIXPw7FBnNm/ZwCgsP2QcpZ97rtJ8s0YNk7zCylpGj3gEkDEkxyMIFGSf9lxbRMXYvRruC7pqDNuRt50y9PwI4+Ch8byexZfrozLdzbb7MBYOzPBFdyrXM1KohYzQVJBITWYWZO0Gpq+I

Sello Digital de CFDI

qQBAXzyFS6cVa24HBU4/eDV+/E+LkQQYE0C8M0xdUV/Q0yWrTpiDWJAI7bkLa3BKIK9QWEfjIMIXPw7FBnNm/ZwCgsP2QcpZ97rtJ8s0YNk7zCylpGj3gEkDEkxyMIFGSf9lxbRMXYvRruC7pqDNuRt50y9PwI4+Ch8byexZfrozLdzbb7MBYOzPBFdy

Sello del SAT

mUBWoT0gXcWlcpNHhFXAaITBARROQ1sYVsZP+byYHd/DrxGvGynGuYzADOcGkmGnbGk1Yf2KF1Aeid8TV2IBpn1VsnYaZZ32GM4bHpPCxPLI8N9ewlicNAwSmWlean+qCZo3TdWZ+SOW2IUIDdUvN5TqujJi2sivBom9YnS9tlydMX0OEUMXQF7H



Fecha y hora de certificación: 2020-08-12T20:59:43

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E91364A9-0984-4C8D-A0C8-116C4A264BC9	2020-08-12T20:54:40	2020-08-12T20:59:43	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$145.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

Folio Fiscal

462769db-fae8-4401-8751-5060d502069c

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000404827531

Fecha y Hora de Emision

12/08/2020 20:49

Serie

A

Folio Interno

60

Régimen Fiscal 601 Lugar de expedición 06040

Datos del Cliente

Receptor: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO ROJO

RFC: HRA091214DF2 Uso CFDI G03

Conceptos

Cantidad	Clave Unidad	Unidad de servicio	Clave Concepto	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad	90101501	Restaurantes	\$125.00	\$125.00

Desglose de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$20.00

Desglose de impuestos retenidos

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

SubTotal \$125.00

Descuento

Impuesto trasladado \$20.00

Propina

C. Servicio

Total \$145.00

Importe con letra

CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS

\$0.00 /100 M.N

Moneda
MXN

Tipo de cambio
1

Tipo de comprobante
1

Forma de pago
01 EFECTIVO

Metodo de Pago
PUE

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|462769db-fae8-4401-8751-5060d502069c|2020-08-12T20:49:27|LSO1306189R5|RCFrcPV3O5APwuePQYL9xHUKgDUQM2Jf23TSlpyus1NsN7o0sMc5WkWckTwn/o3FJWB5YOTgZGd9pFgV7Gh7Fm3V3gnNxi7vTQsZL8Sb1L5kyY/VGYAn7Org18HTa67Pu6kb7go1rp5DR9L2s8XnilKZRM13hHXhzUPJrazQqCuxjsiqfINskk4dITNYUI0JFHZpYLmti89omqkDetIDv/aU

Sello Digital de CFDI

RCFrcPV3O5APwuePQYL9xHUKgDUQM2Jf23TSlpyus1NsN7o0sMc5WkWckTwn/o3FJWB5YOTgZGd9pFgV7Gh7Fm3V3gnNxi7vTQsZL8Sb1L5kyY/VGYAn7Org18HTa67Pu6kb7go1rp5DR9L2s8XnilKZRM13hHXhzUPJrazQqCuxjsiqfINskk4dIT

Sello del SAT

Xay8m0T4kmSYyMtbGpYCDm6IPWpyENoFx5Zp+z8IzbYDZ0Fmkr++fuSrlmEYKPj7C82P7NllZ8aLke/QNmqa4ZUhNKe+R Maz3WNGb6cr7hHfzSzsNOC5lXFDqdmulDWspTzig5OuOQPuKMr8/1Y7Or6qXu0uaN8kCIYx2PNBfBwqqcpXCkiwO3NpY



Fecha y hora de certificación: 2020-08-12T20:49:27

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHE0110262XA	GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E91364A9-0984-4C8D-A0C8-116C4A264BC9	2020-08-12T20:54:40	2020-08-12T20:59:43	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$145.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Factura Electrónica

**Comprobante
Fiscal Digital**

D MOX-13-001706119

00001000000404367436

Metodo y Forma de Pago:	PUE-Pago en una sola exhibición 01-Efectivo	Fecha:	2020-08-18 11:26:26.000000
--------------------------------	--	---------------	-------------------------------

RFC:	HRA091214DF2
-------------	--------------

Uso CFDI	G03	Tipo Comprobante	Ingreso
-----------------	-----	-------------------------	---------

Clave Producto	Ctd	Clave Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
78111804	1	E48	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE DE PERSONAS, PASAJERO ANTONIO GALVAN, FECHA DE VIAJE 2020-08-12	\$245.00	\$245.00

Subtotal: \$245.00

IVA Traslado 16 %: \$0

Total: \$245.00

**doscientos
cuarenta y cinco
pesos MXN**



Folio fiscal:

c85cd668-4d3d-49e8-925d-723a0ac4f1b3

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000408254801

Fecha de Certificación:

2020-08-18T11:26:25

Sello Digital del CFDI:

C24hoCqjOP+y1oVdAafWAtYd95rEzRZLqi0mx2JFxmInO5/ws22wyfk2L0dnokAZN04am7IY8eTCuguAxdQ6XE2q
Avdvwq7MtmDHDpfj8Xj6aklJR7efkvy2EM8QrqO5Iz6OwNWY7SwCcnQ5acwqLfcAaWHbmTtr7KN6Z8gOXfg88H
Hn6lMKcKr8gJYDhv23x+pj54Tlb+tZhfD15VKEchYxuCkszikzB7T4amrdnKolUnmW9qjcdJtbTVOWH9efH4+N92
SaJDUvRqmBNzoGf7Nm6ktuymY49drJdrviSflf4rWILRfCF4VqiNUV1XuGFy5ZUXpwN48RFbInV1Q==

Sello del SAT:

R423nT/AznLfjxncfQ7kvKI46INDKH3zT5HaPu4ZU5k7EFmrEWN0R8MD5UVoGXmjzaT7eMEfTH3bB94jba72Jec
sN/8vGHdBlg2uKadcmDuVfBJFYaYx0/EFmLHEJho4wXFlwYd5WdQfo9WjsL1Mhq24qw3SeZAKm1JQvXkO+DlNw
q9OGfZkXlpQypOF0s9L4VJ3yC6ZoCxWntDTKaSqSxBE64rzD/2g4KtO56LRWuIRNGJdhDVPd6GlyPCgUw9v7eI2
Slc6/QjFqxqcYqatNKCx9NqssKxaWO9x9SGCkUDxERIBREBO+g4gp0nF5jolurl30DiTeHG/xMXFcrh/CA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|c85cd668-4d3d-49e8-925d-723a0ac4f1b3|2020-08-18T11:26:25|LSO1306189R5|C24hoCqjOP+y1oVdAafW
AtYd95rEzRZLqi0mx2JFxnlnO5/wS22wyfk2L0dnokAZN04am7IY8eTCuguAxdQ6XE2qAvdvwq7MtmDHDpfj8Xj6
aklJR7efkvy2EM8QrqO5Iz6OwNWy7SwCcnQ5acwqLFcAaWHbmTtr7KN6Z8gOXfg88HHn6lMKcKr8gjYDhv23x+
pj54Tlb+tZhfD15VKEchYxuCkszizkB7T4amrdnKolUnmW9qjcdJtbTVOwH9efH4+N92SaJDUvRqmBNzoGf7Nm6
ktuymY49drJdrviSflf4rWILRfCF4VqiNUV1XuGFy5ZUXpwn48RFfblnV1Q==|00001000000408254801||

EMISOR:

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC

RFC: TTN08072242A

Regimen Fiscal 603

AV FUERZA AEREA MEXICANA BOLSA DE TAXIS TERMINAL 2 No. 1 Col. ZONA FEDERAL

AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, AEROPUERTO INTERNACIONAL CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO,
MEXICO C.P. 15620

LugarExpedicion : 15620

Website: * Tel:

Este documento es una representación impresa de un CPDI -.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
TTN08072242A	TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC	HRA091214DF2	
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C85CD668-4D3D-49E8-925D-723A0AC4F1B3	2020-08-18T11:26:25	2020-08-18T11:26:25	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$245.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir