



COMPROBACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE	GALVAN INFANTE ANTONIO	
CARGO	ASUNTOS JURIDICOS	Folio 1000330
LUGAR Y FECHA DE COMISION	CDMX DEL 21/10/2021 AL 22/10/2021	Fecha 27/10/21
MOTIVO DE COMISION	Asistir a la Cd de México al TFCA a revisión de los Exp 358/10, del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, FUC NO.1000407	
VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 2,550.00	
TAXI	\$ 500.00	
PASAJE OTORGADO	\$ 0.00	
TEF-15296 CDMX 21/10 AL 22/10		

Viaticos				Pasajes			
Fecha	Folio	Categoría	Importe	Fecha	Folio	Categoría	Importe
21/10/21	1000266	NO COMPROBABLES	\$ 128.68	TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 0.00
21/10/21	2174	HOTEL	\$ 1,240.00	REINTEGRO DE PASAJES			\$ 0.00
22/10/21	305591	OTROS	\$ 130.00				
21/10/21	429	ALIMENTOS	\$ 152.16				
21/10/21	493	TAXI	\$ 105.00				
20/10/21	AA 35810	OTROS	\$ 300.00				
21/10/21	428	ALIMENTOS	\$ 254.16				
22/10/21	1233	TAXI	\$ 240.00				
21/10/21	9272	TAXI ADICIONAL	\$ 210.00				
21/10/21	1192	TAXI ADICIONAL	\$ 255.00				
21/10/21	493	TAXI ADICIONAL	\$ 35.00				
TOTAL DE COMPROBANTES			\$ 3,050.00				
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	\$ 500.00	\$ 0.00	\$ 500.00	\$ 0.00
VIATICOS	\$ 2,550.00	\$ 2,421.32	\$ 128.68	\$ 2,550.00	\$ 0.00
TRANSPORTE	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

Entrego documentación comprobatoria referente a viáticos de la FUC No. 1000407 pagada con el documento TEF-15296 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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

Ciudad Victoria, Tamaulipas a 20 de Octubre de 2021

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:	Ciudad de México	Internacional:	Ciudad de México
Periodo del	Jueves 21/10/2021	Al:	Viernes 22/10/2021
Objetivo	Asistir a la Ciudad de México a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, viajando con un día de anticipación.		
Comisión pagada por:	DGPYP 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”.	Otra Institución y/o Dependencia H.R.A.E.V. Nombre: ANTONIO GALVAN INFANTE 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".

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área de Pajaritos, CP. 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas.
Tel: (834) 153 6100 www.hraev.salud.gob.mx/





FORMATO UNICO DE COMISION
FUC NO.1000407

Fecha 20/10/2021 1.37 PM

C. GALVAN INFANTE ANTONIO
ADSCRIPCION: JURIDICO
FILIAACION: GAIAG10708E26
PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO
CLAVECATEGORIA: CFO1156495
RESIDENCIA: CD. VICTORIA, TAMAULIPAS
COMISION AL ESTADO/PAIS DE: CDMX
PERIODO DE COMISION: SALIENDO: 2021-10-21 08:25:00.0 RETORNANDO: 2021-10-22 06:25:00.0
Nacional

MOTIVO DE COMISION: Asistir a la Cd de México al TFCA a revisión de los Exp 358/10, del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09, de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima Sala

METODO DE TRANSPORTE: AEREO

VIATICOS (TAXI)																	
AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
2021	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	
2021	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37504	1	4		1700.0	1.5		\$ 2,550.00
TRANSPORTE																	
AÑO	RA	UNI	G	F	SF	RG	AI	PP	PI	PDA	TG	FF	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
2021	12	NBT	2	3	2	0	2	M001	AD010	37104	1	4					\$ 0.00

IMPORTE A TRANSFERIR A CUENTA CLABE: 021810063059851306

Total \$3050.00

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 20/10/2021

Tipo de Póliza ORDEN

No. de Póliza 091477

Concepto			
Viaticos de Comision - 1000407 -			
Cuenta	Descripción	Debe	Haber
824-5137-37504-24	MO01 ADMINISTRATIVO	3,050.00	0.00
822-5137-37504-24	MO01ADMINISTRATIVO	0.00	3,050.00
Sumas Iguales		\$ 3,050.00	\$ 3,050.00



ELABORÓ CJREYES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

INFORME DE COMISIÓN

Ciudad Victoria, Tamaulipas a 26 de Octubre 2021.

C.P. JOSÉ FERNANDO MARTÍNEZ VILLARREAL
Director de Administración y Finanzas del HRAEV.
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 el:

“Asistir a la Ciudad de México los días 21 y 22 del presente mes, a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución.

Nombre del Servidor Público Comisionado:	Antonio Galván Infante
Fecha del Informe :	26 de Octubre del 2021
Adscripción:	Departamento de Asuntos Jurídicos
Lugar y Periodo de la Comisión:	Oficinas del Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima el día 21 de octubre 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 el Tribunal, siguen interrumpidos debido a que este Órgano Jurisdiccional se encuentra laborando al 50% 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.





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

NOTA INFORMATIVA

Asistí a la Ciudad de México los días 21 y 22 del mes de Octubre del presente año, a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución.

Agradeciendo su comprensión, envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

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





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **VW333** EN SALA/AT GATE **07: 50** PUERTA/GATE **2** ASIENTO/SEAT **8B**

AEROMAR

EN SALA/
AT GATE **07: 50** ASIENTO/
SEAT **8B** CABINA/
CABIN **Y**

**GALVAN INFANTE/
ANTONIO**

VW333 210CT

**CIUDAD VICTORIA PE
MEXICO CITY BENITO**

44LT8S
TKT 942240077532301

NOMBRE/NAME **GALVAN INFANTE/ANTONIO**

ORIGEN/FROM **CIUDAD VICTORIA PEDR** FECHA/DATE **210CT**
DESTINO/TO **MEXICO CITY BENITO J** RESERVA/BOOKING **Z**
SALIDA/DEPARTURE **08: 25** CABINA/CABIN **Y**

TKT 942240077532301

SECUENCIA/SEQUENCE **0023**
AGENT ID **CVM0776RJ**

ZONA/ZONE

B

OPERADO POR/OPERATED BY

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **VW332** EN SALA/AT GATE **05: 50** PUERTA/GATE **C** ASIENTO/SEAT **12D**

AEROMAR

EN SALA/
AT GATE **05: 50** ASIENTO/
SEAT **12D** CABINA/
CABIN **Y**

**GALVAN INFANTE/
ANTONIO**

VW332 220CT

**MEXICO CITY BENITO
CIUDAD VICTORIA PE**

44LT8S
TKT 942240077532302

NOMBRE/NAME **GALVAN INFANTE/ANTONIO**

ORIGEN/FROM **MEXICO CITY BENITO J** FECHA/DATE **220CT**
DESTINO/TO **CIUDAD VICTORIA PEDR** RESERVA/BOOKING **Z**
SALIDA/DEPARTURE **06: 25** CABINA/CABIN **Y**

TKT 942240077532302

SECUENCIA/SEQUENCE **0003**
AGENT ID **CVM0776RJ**

ZONA/ZONE

B

OPERADO POR/OPERATED BY

Asistir a la Ciudad de México los días 21 y 22 del presente mes a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, viajando con un día de anticipación.

ATENTAMENTE

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

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área de Pajaritos, CP. 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas.
Tel: (834) 153 6100 www.hraev.salud.gob.mx/



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 8f68e960-6ddb-4f8c-9478-19be5709123f
Número de Certificado 00001000000506248307
Fecha y Hora de Emisión 2021-10-28T11:14:42
Serie y Folio A 22174
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

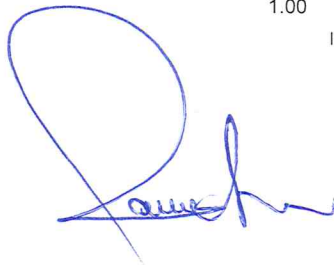
DIRECCION
, TAMAULIPAS, MEXICO, C.P. 87087

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION	HUESPED
2021/10/21	2021/10/22	1509	97293	GALVAN INFANTE ANTONIO

Uso CFDI G03 Gastos en general CFDI relacionado (s): b9d28248-0f01-4297-97cf-a341fc41c2aa

Tipo Relación: 04-Sustitución de los CFDI previos

Clave Producto o Servicio	Número Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
		1.00		HOSPEDAJE	\$1,038.97	\$1,038.97
				Impuesto 002 IVA		
				TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.1600000000	Importe	\$166.23



FONTÁN REFORMA		Recibo Universal		CERTIFICACIÓN ISO 9001-2008 Registro: 0794
Proceso: Recepción			Revisión: 0	
Procedimiento: P-HFR-RC-004				
Clave: FT-HFR-RC-009				
Fecha de elaboración: 15 de abril 2010			22253	
GRUPO HOTELERO EMPRESARIAL, S.A. DE C.V. PASEO DE LA REFORMA No. 24 DELEG. CUAUHTÉMOC C.P. 06040 COL. CENTRO CIUDAD DE MÉXICO R.F.C. GHE-011026 2XA				
FECHA DATE	21/10/21	PAGADO	MISCELÁNEOS	
		PAID OUT	AJUSTES	
NOMBRE NAME	Antonio Galvan	CUARTO ROOM	1509	
CONCEPTO EXPLANATION			IMPORTE AMOUNT	
Pago de hab.			\$1,240.00	
CAJERO CASHIER	FIRMA DEL HUÉSPED SIGNATURE OF THE GUEST			
DO NOT WRITE IN THIS SPACE			NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	



IMPORTE CON LETRA	
UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.	
NO. DE SERIE DE CERTIFICADO SAT	
00001000000505430144	
SELLO DIGITAL DEL CFDI	
[Digital Signature]	
SELLO SAT	
[SAT Seal]	
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN SAT	
[Original Chain]	

Subtotal	\$1,038.97
IVA 16%	\$166.23
ISH 3.5%	\$34.80
Total	\$1,240.00

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: \$1,240.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "

8

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

* 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
8F68E960-6DDB-4F8C-9478-19BE5709123F	2021-10-28T11:14:42	2021-10-28T11:19:43	SEF100616AD2
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,240.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

RFC: ASA6506102U9

Avenida 602 No. 161 Col. Zona Federal Aeropuerto Internacional Ciudad De México

Venustiano Carranza Ciudad de México, México C.P. 15620

Tel. 51331000

Lugar de Expedición KM.18.5 CARRETERA A SOTO LA MARINA MUNICIPIO DE GUEMEZ VILLA DE GUEMEZ CD.
Aeropuerto VICTORIA TAMPAS MEX 87230

Origen: CVM

No. 3306

Ciente HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010

RFC HRA091214DF2

DOMICILIO LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA SIN NUMERO Array Array Array AREA PAJARITOS Array
CIUDAD VICTORIA Array TAMAULIPAS Array MEX Array 87087

Uso de CFDI: G03 Gastos en general

REGIMEN FISCAL 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

línea gris

TIPO DE COMPROBANTE

METODO DE PAGO:

NO. CUENTA DE PAGO

INGRESO

CONDICIONES DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

CONTADO

LINEA	CLAVE ERP	CVE SAT	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1		78181703	ESTACIONAMIENTO PÚBLICO	1	SERVICIO	\$112.07	\$112.07
PAGO EN CAJERO DE ESTACIONAMIENTO VEHICULAR BOL NO. 01-044844 INGRESO 21-OCT-2021 SALDIA 22-OCT-2021 hraev.juridico@gmail.com							
SUBTOTAL							\$112.07
DESCUENTO							\$0.00
IVA 16%							\$17.93
TOTAL							\$130.00

TOTAL CON LETRA:

CIENTO TREINTA PESOS 00/100 MXN

406

Folio Interno: 305591

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

nH5EnUDdTahOsoHKpx9ymFFqvzZIRHVSZjmAasxK1XnBI1KOLwGcwOkhMZUPjszgxgOM6kN61YxDQon51wd0TH+IPcE8Y60oZfhQ+gd9Oxf8hRy8GYj3ZPOIUkZ0SUrLz+ya98O6RSorw3Sypk62+Lkw9rxkMZf3exzwNY5W1DC+ZmE34CuQkUoAym2ZRMQImEzZOSr4021bzjoJB/48WiacMoteXV0KWq+Mf22rEWZqlen/H8d4xq/Nw0AF+1Fnwbb216QNa0SkY+mqAI7JCDE+r1UTi0CfVHIAUkeblPW/ZzkuYWWJ7vNlxZU2hhHJA1dPlemlCP6vYtog==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1.1]ae9e3053-9411-4d66-94e8-2864a8ffa9b3|2021-10-22T18:52:01|LSO1306189R5[nH5EnUDdTahOsoHKpx9ymFFqvzZIRHVSZjmAasxK1XnBI1KOLwGcwOkhMZUPjszgxgOM6kN61YxDQon51wd0TH+IPcE8Y60oZfhQ+gd9Oxf8hRy8GYj3ZPOIUkZ0SUrLz+ya98O6RSorw3Sypk62+Lkw9rxkMZf3exzwNY5W1DC+ZmE34CuQkUoAym2ZRMQImEzZOSr4021bzjoJB/48WiacMoteXV0KWq+Mf22rEWZqlen/H8d4xq/Nw0AF+1Fnwbb216QNa0SkY+mqAI7JCDE+r1UTi0CfVHIAUkeblPW/ZzkuYWWJ7vNlxZU2hhHJA1dPlemlCP6vYtog==|00001000000408254801]]

SELLO DIGITAL DEL SAT

vRrHto0Ko2luFeM/8q5/UDwPSdDc5vw8t63YwZhaDdz+uePFcqlr5+7kOx4ld02LjMxQJ/65ent2D2A6LoVPpht3ZgGev4aJYmYuY2hSfLJsYhpZ6/OQPdX6rlZxHLqhAaDx+hb0IWohZiCSB2D8VUr/QwCKWEd/2Yf42mtTLz2P1JBkGxwA3HIYvLvPjEjr1MjZNSKT5H7Mi7ezn5mEN1489DB8EFoJHbbc98rsxVleFkaKxi9GrwhSy7WWwG/kme8u2BpDPgxGz3memA8PeQ55rsa8mBhQ55O1X7b1a0cAcENYAKVCBrUaEZPRjLOO1amjZxkFe1eFSfBuL+Q==

TIMBRE FISCAL DIGITAL

Folio Fiscal: ae9e3053-9411-4d66-94e8-2864a8ffa9b3
Fecha y Hora de Certificación 2021-10-22 18:52:01
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000408254801
No. de Serie del Certificado del Contribuyente 00001000000504557997

Este documento es una representación impresa de un cfdi 3.3. / Efectos Fiscales al pago / Documento emitido por Click Factura S.A de C.V. / www.clickfactura.mx

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
: <cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance" xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd"
Version="3.3" Serie="FCVM" Folio="1219393" Fecha="2021-10-22T18:52:00"
Sello="nH5EnUddTAhOsoHKpx9ymFFqvxZIRHVSHZjmAasxK1XnIBl1KOLwGcwOkhMZUPjszsgkOM6kN61YxDQon51w
d0TH+IPcE8Y60oZfhQ+gd9Oxf8hRy8GYj3ZPOIiUkZOSUrlz+ya98O6RSorw3Syph62+Lkw9rxkMZf3exzwNY5W1DC+Z
mE34CuQqkUoAym2ZRMQImEzZOSr40211bzjoJB/48WiacMoteXV0KWq+Mf22rFEWZqIen/H8d4xq/Nw0AF+1Fnwbb2
16QNa0SkY+mqAl7jCDE+r1UTi0CfVHIAUkeblPW/ZzkuYwJ7vNlxZU2hhHJA1dPIemICP6vYtog="=
NoCertificado="00001000000504557997"
Certificado="MIIGIjCCBAqgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDQ1NTc5OTcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAw
HgYDVQoQDDBdBVVRPUkieQUgQ0VSVEIGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwIU0VSVkIDSU8gREUgQUJNSU5JU1RSQUN
JT04gVJFJJQVUQVjJQTEaMBGGA1UECwwRU0FULUUFUyBBdXRob3JpdHkxKjAoBgkqhkiG9w0BCQEWG2NvbWVhY3RvLn
RIY25pY29Ac2F0LmdvYi5teDEmMCQGA1UECQwdQVYyIEhJREFMR08gNzcsIENPTC4gR1VFUjFUK8xZjAMBGNVBBEMB
TA2MzAwMQswCQYDVQQGEWJNwDEZMBcGA1UECAwQ01VREFEIERFIE1FWEIDTzETMBEGA1UEBwwKQ1VBVUhuURU
1PQzEVMBMGA1UELMMU0FUOTCwNzAxTk4zMVVwWgYJKoZIhvcNAQkCE01yZXNwb25zYWJsZTogQUJNSU5JU1RSQ
UNJT04gQ0V0VFJBTCTBRSBTRVJWSUNJT1MgVFJFJJQVUQVjJ1MgQUUwQ090VFJJQVZRU5URTAeFw0yMDA3MjIxOT
AyMTRaFw0yMDA3MjIxOTAyMTRaMDEwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAwMDAw
MSswKQYDVQOpEYJBRVJPUFVUIRPUyBZIFNFUIZJQ0IPUyBBVhHJTEIBUkVMTSswKQYDVQKQYJBRVJPUFVUIRPUyB
ZIFNFUIZJQ0IPUyBBVhHJTEIBUkVMTSswKQYDVQKQYJBRVJPUFVUIRPUyBZIFNFUIZJQ0IPUyBBVhHJTEIBUkVMTS
QQFEUgLyBFT0VFNzUxMjAySERGTINOMDcxIDAeBgNVBAsUFTQVY9GyWVNoDxJhIEVsZWNoN0cvNuaWNhMIIBIjANBg
kqhkiG9w0BAQEFAAOCAQ8AMIIBBgKCAQEAqHx4yHJn544c/fszEvqCzfE3zjKyoYdozOxyynoYYeDTcGX04eGI+8+aaZ
mlG9v8BOZT3lwB8R3WRfU69TBk6rstG/bvegxpFewCb7uhtn9RNh16QAmoCmomOEKZBmMDO6XmmePoedUWmKa6
VcbbJZ7CftQqema4+hFWizTyR5wD+vpKgaDfLUMxXpCBLztPmtGZ0DIA2H3qBOZ7Z9iyZW9oWMJn9+mcOYZG19F9d
qXP/wQNU+Ljk94kocGPrsgnay3HdmCtdnSP+FkkjaVqSNFNYSVx0MVhKE8Zz/RhdbtB6LPtLdCygXhOoTTix3Q8ST2FI
jVTLdHNzUw+QIDAQABox0wGzAMBGNVHRMB8E8EajAAMAsGA1UdDwQEAwIGwDANBgkqhkiG9w0BAQsFAAOCAgEA
BVFprFayQGCg49UBCNvXZ5RZO9tazSZyo0AAedGChO9LKBnbdXrB4FnrHeAPDZiMTs9Yy9Ec4Z633OC7ItZ6Gn3MnO1
xPck3riwcin5BL3YMjNLqdvxnvy/OWedfKwJNr+Wxoxw4LiA5blwuhK9n9RImrtp1O17ev9vNgl3rZlPRT/5oAcCEXXfIX
oy8WQfILmR6HGyZ+JJyoRMQskvExtOgieEC1u6w9/t7Z72KTJws02NcC+IIQMoqzgk2SfyttR8Hq7cj4Xb1KYyXuzDSffPS
kW+jigvDZy4j23gy5ss5U4gglp53R2ZyHTbIPrSnz+Bgg/irYCpX6Aj6o5+ucl4QZnQ0dtix3SQ9rXhIT6o9vs7i6YhOf4o
mYHSF+08KTAu4a8vHPDtHgW5/6J45g7zl02/+yzo7G2/os1T9Ka1Pr6QQ7h/7uorQAjW9OuQzIOdrsj8qTim8wDVug/r
Yb7RvcRzgjZSX3ujYpPvtTYkjIodEt4bocd3OVcLTnqzbj51Gwq9O9Oh9JdXhoAWJTzcu5vN4f37ylf4xRe/yeYncxH0x2p
L3LD3w0ZdwAmpuImuSVEUewq5fc+GJ9dAF5qKFjcOnieFiFKWzidoDNMBXPQDJzAYb9Gqsqg+rvJ+TuA5f5sZrOb9ndR
eabgw08TzXAW4zCRjbaj4nXn8=" FormaPago="01" CondicionesDePago="CONTADO" SubTotal="112.07" Moneda="MXN"
TipoCambio="1" Total="130.00" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="87230">
<cfdi:Emisor Rfc="ASA6506102U9" Nombre="Aeropuertos y Servicios Auxiliares" RegimenFiscal="603" />
<cfdi:Receptor Rfc="HRA091214DF2" Nombre="HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
BICENTENARIO 2010" UsoCFDI="G03" />
: <cfdi:Conceptos>
: <cfdi:Concepto ClaveProdServ="78181703" NoIdentificacion="406" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO"
: Descripcion="ESTACIONAMIENTO PÚBLICO TX_ID: 17352894 DESPACHO: NO_FAC: 305591 PEDIDO: TIPO_TX:
: CVM_OTC" ValorUnitario="112.07" Importe="112.07">
: <cfdi:Impuestos>
: <cfdi:Traslados>
: <cfdi:Traslado Base="112.07" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="17.93" />
: </cfdi:Traslados>
: </cfdi:Impuestos>
: </cfdi:Concepto>
: </cfdi:Conceptos>
: <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="17.93">
: <cfdi:Traslados>
: <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="17.93" />
: </cfdi:Traslados>
: </cfdi:Impuestos>
: <cfdi:Complemento>
: <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
: http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
: UUID="ae9e3053-9411-4d66-94e8-2864a8ffa9b3" FechaTimbrado="2021-10-22T18:52:01"
: RfcProvCertif="LSO1306189R5"
: SelloCFD="nH5EnUddTAhOsoHKpx9ymFFqvxZIRHVSHZjmAasxK1XnIBl1KOLwGcwOkhMZUPjszsgkOM6kN61YxDQon
: 51wd0TH+IPcE8Y60oZfhQ+gd9Oxf8hRy8GYj3ZPOIiUkZOSUrlz+ya98O6RSorw3Syph62+Lkw9rxkMZf3exzwNY5W1D
: C+ZmE34CuQqkUoAym2ZRMQImEzZOSr40211bzjoJB/48WiacMoteXV0KWq+Mf22rFEWZqIen/H8d4xq/Nw0AF+1Fnw
: bb216QNa0SkY+mqAl7jCDE+r1UTi0CfVHIAUkeblPW/ZzkuYwJ7vNlxZU2hhHJA1dPIemICP6vYtog="=
: NoCertificadoSAT="00001000000408254801"
: SelloSAT="vRrHto0Ko2IuFeM/8q5/UDwPSdDc5vw8t63YWZhAdDzn+uePFcqlr5+7kOx4ld02LiJmXQJ/65ent2D2A6LoV
: Ppht3ZgGev4aJYYmYuY2hSfLJsYhpZ6/OQPDx6rIZxHLqHAAaDx+hb0IWohZiCSB2D8VUur/QwCKWEd/2Yf42mtTLz2P1J
: BkGxwA3HIYvLvPjEjr1MjZNSKT5H7Mt7ezn5mEN1489DB8EFoJHbbC98rsxVleFkaKxi9GrwhSy7WwEG/kme8u2BpDPg
: xGz3memA8PeQ55rsa8mBhQ55O1X7bIa0aCENYAKVCBruAeZPRjLOO1amjZxkFe1eFSfBuL+Q="=
: xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
: instance" />
: </cfdi:Complemento>
: </cfdi:Comprobante>

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ASA6506102U9	Aeropuertos y Servicios Auxiliares	HRA091214DF2	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AE9E3053-9411-4D66-94E8-2864A8FFA9B3	2021-10-22T18:52:00	2021-10-22T18:52:01	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$130.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



FONTÁN
REFORMA

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

Folio Fiscal

39A6351A-1083-4819-98DE-73AF22FAA9D4

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000506248307

Fecha y Hora de Emision

21/10/2021

21:25

Serie

A

Folio Interno

429

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	\$158.02	\$158.02

Desglose de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$20.98

Desglose de impuestos retenidos

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

SubTotal \$158.02

Descuento -\$26.85

Impuesto trasladado \$20.98

Propina

C. Servicio

Importe con letra

CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON DIESISEIS CENTAVOS

\$16.00 /100 M.N

Total

\$152.16

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|39A6351A-1083-4819-98DE-73AF22FAA9D4|2021-10-21T21:25:34|PPD101129EA3|ngfpAEV+kTVNARYRy3WuB1a+3LiNqvOJ32EFY1iivb6lLdSB+GvL/qadFTNRYUynwy2f+6ahSZB2X4lie7Rm0hGX6aag8JL+BtJDuxGaaTlpwG/biriCNqzhcu1birDKVWuUWnFseQONiGInKSKJxC4T4VF63cTsN1jmJwn6j+UdWAcXPSdgzUWljcGXcCE2NmWu7vfQYVsY4YWfbbSqYGY1Yr+

Sello Digital de CFDI

ngfpAEV+kTVNARYRy3WuB1a+3LiNqvOJ32EFY1iivb6lLdSB+GvL/qadFTNRYUynwy2f+6ahSZB2X4lie7Rm0hGX6aag8JL+BtJDuxGaaTlpwG/biriCNqzhcu1birDKVWuUWnFseQONiGInKSKJxC4T4VF63cTsN1jmJwn6j+UdWAcXPSdgzUWljcGXcCE2NmWu7vfQYVsY4YWfbbSqYGY1Yr+ZWIn78GBAjeFR2Oaaa2yRhSorT/gdwWZ6r8l3xxltuCEF3M2BJ+Q1XpaQcom6mrblrYSbz

Sello del SAT

QQZmqQv0Av2EFwWIAsouiYT+OmFsok87t0tE2OHKuUZn9hyZZViSBiQpYA3uNqjjcXWTBQ8/Qk6w6m5JYxEQ6fjfrqnWm1mkqpEkUuDDrZdolZRenUMNiccPOch9/4z0Z0tDHan9dUpJDM2p2/F/tiH/AUkjm4T14jOiPUiF9qng/2j0nM0/q7VaRqD/z6zJiKIDP1



Fecha y hora de certificación:

2021-10-21T21:25:34

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

14

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

* 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
39A6351A-1083-4819-98DE-73AF22FAA9D4	2021-10-21T21:20:31	2021-10-21T21:25:34	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$152.16	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

SITIO DE TAXIS	COMPROBANTE DE TRANSPORTACIÓN
TURISTICOS No.1008/12	Nº 0493
VIADUCTO E INSURGENTES	
NOMBRE/NAME: <u>Antonio Galvan</u>	
HABITACIÓN ROOM	FIRAMA HUESPED GUEST'S SIGNATURE
SERVICIO/DESCRIPCIÓN SERVICE/DESCRIPTION: <u>Transportación</u>	
21-Oct-2021. FECHA/DATE	
A PAGAR \$	
I.V.A. \$	
TOTAL \$ 140.00	
Manuel Zurate NOMBRE GUIA/ CHOFER	
POR SEGURIDAD Y COMODIDAD LE SUGERIMOS USAR LOS TAXIS DEL HOTEL FOR YOU SAFETY COND COMFORT WE SUGGEST USING THE HOTEL TAXIS	
SI REQUIERE SERVICIO, COTIZACIONES Y/O ACLARACIONES COMUNIQUESE AL 5585.74.09.58 FACTURACIÓN : ENVIAR DATOS FISCALES E IMAGEN DEL COMPROBANTE AL :	
E- MAIL : turisticoviaducto@gmail.com	

\$105. = Viaticos.
35. = Taxi.

Asistir a la Ciudad de México los días 21 y 22 del presente mes a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, viajando con un día de anticipación.

ATENTAMENTE

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

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área de Pajaritos, CP. 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas.
Tel: (834) 153 6100 www.hraev.salud.gob.mx/



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 35810

FOLIO FISCAL

732326c7-bbd9-4cb7-9fdf-51a602b1d23c

LUGAR DE EXPEDICION

87018

FECHA: 2021-10-20 HORA: 17:41:38	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. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
15.0000	LTR Litros	PL/6410/EXP/ES/2015-4589715	15101514 00057	Regular 87 Oct (Despacho 4589715-0)	\$17.303648	\$259.55	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

VQAnk67bewF+GFoUsZPYOd31kIMoscfZPrTcKr4agWgTvCAXdTNcrsOJiwhAO6as9TV/fkMzeEBjS5j6afnmNIAdBt9waw492SpiXwEncdkrBM8jj+6g/TKjz04Z/tZ7Ro3Q0N7Dh0BEjVJ/HocouvM3xxi6L7G3T62xtv3dJdeaqseku/MUSzFoGQ7nzwrx10xqm5TfFcPDan7ye4IfUPitRZcvtNqUQ6bTx7MIAHWiMZRvsGPwalQcaUgwUuNF3SQfLR9XAr81usUkODSyzkUWBInG/KKZpm4Oc9wtuVUmueORDkI3EuxKhf824oP+rhk/zP+h9U91HFmaxRNpaA==

Sello del SAT:

KmGJlpCH0+miHZApopHY0IG9/VvA6/VZ8O5LB/P4F1F2CCN0OoF4QgzTlgqvbyZOalR/DIPmu7DsV+3a8yPSQiZeJW/cen/ShF6vPuj9vsPrfwJ7psn+NxhmyJ6P3kDgFo5eCRqdR7a598zWpouo4KncbVWldPxoa1wAbczyC5FHI8TTU+5gAD+8+hxEwygGbO5NP3dV7yla768w7VPw+5w0Sjw5bZi2rmwn5+dlme6y1esc0bACih5g4EWhTz94DI5GcBaz5xAzPauaixLj29e0FDOmbwf5HC5mqXxV5aevobno3y91uiB+JjOI1419Yxr7g4AJU1idcDaGds2mQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|732326c7-bbd9-4cb7-9fdf-51a602b1d23c|2021-10-20T17:41:43|EDI101020E99|VQAnk67bewF+GFoUsZPYOd31kIMoscfZPrTcKr4agWgTvCAXdTNcrsOJiwhAO6as9TV/fkMzeEBjS5j6afnmNIAdBt9waw492SpiXwEncdkrBM8jj+6g/TKjz04Z/tZ7Ro3Q0N7Dh0BEjVJ/HocouvM3xxi6L7G3T62xtv3dJdeaqseku/MUSzFoGQ7nzwrx10xqm5TfFcPDan7ye4IfUPitRZcvtNqUQ6bTx7MIAHWiMZRvsGPwalQcaUgwUuNF3SQfLR9XAr81usUkODSyzkUWBInG/KKZpm4Oc9wtuVUmueORDkI3EuxKhf824oP+rhk/zP+h9U91HFmaxRNpaA==|00001000000506267356||

[Handwritten signature]

Importe en letras:

(trescientos pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$259.55
I.V.A. 16.00% \$40.45
TOTAL \$300.00

7

18

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

* 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
732326C7-BBD9- 4CB7-9FDF- 51A602B1D23C	2021-10- 20T17:41:38	2021-10- 20T17:41:43	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

NOTA INFORMATIVA

Asistí a la Ciudad de México los días 21 y 22 de octubre del presente año, a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, por lo cual tuve la necesidad de hacer uso de mi vehículo particular para el traslado de mi domicilio al Aeropuerto Internacional General Pedro J. Méndez y viceversa, adjuntando Factura N° AA35810, XLM y verificación fiscal.

Agradeciendo su comprensión, envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE

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





FONTÁN
REFORMA

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

Folio Fiscal

55140467-C617-4CE4-BC7F-5A0B1DAC853C

Numero de serie del Certificado del CSD

00001000000506248307

Fecha y Hora de Emision

21/10/2021

16:17

Serie

A

Folio Interno

428

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	\$263.95	\$263.95

Desglose de impuestos trasladados

Impuesto	Tipo factor	Tasa	Importe
002 - IVA	Tasa	.16	\$35.05

Desglose de impuestos retenidos

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

SubTotal \$263.95

Descuento -\$44.85

Impuesto trasladado \$35.05

Propina

C. Servicio

Importe con letra

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON DIESISEIS CENTAVOS

\$16.00 /100 M.N

Total

\$254.16

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|55140467-C617-4CE4-BC7F-5A0B1DAC853C|2021-10-21T16:17:57|PPD101129EA3|J31zGJliet3gTYIvcnTeGJgqTJTZ
qcnX2hQo/gN1Gpcie1CmwfjeW3JQDp16Oya69QSEKc9O0hJVs/4iCWfdYkNtGDAWQIYtWYIYNFhGVjszLld0eX9JPPFvzv
WJpKAKxsqLqYVv4aJL5y+IVs1jWYRWsOtBldvihsuDKOBqPqVtrOv4dUHJTZ/u8JKa7M2F1U923MEkyZYc/YmL7fOObLfrHd

Sello Digital de CFDI

J31zGJliet3gTYIvcnTeGJgqTJTZqcnX2hQo/gN1Gpcie1CmwfjeW3JQDp16Oya69QSEKc9O0hJVs/4iCWfdYkNtGDAWQIYt
WYIYNFhGVjszLld0eX9JPPFvzvWJpKAKxsqLqYVv4aJL5y+IVs1jWYRWsOtBldvihsuDKOBqPqVtrOv4dUHJTZ/u8JKa7M2
F1U923MEkyZYc/YmL7fOObLfrHdAZHoyA/lifgLeM1ZMGizrv/lfp72WD0iMYIzXJondl8wyK8SogiDxBv2ezJyOqnlQL+F8Q

Sello del SAT

YsfH7U66aRox0C/uh2zrlg1uq+49Lm2cw8XfW+ARhxneyrfFI0iKKKJQ0YsrXPA5TKOSzfULw3fVblt0wMtU9lRS2x1XFABs7sU
7v+O6mAQCDy6pBc/vq0xLpbOmzHaGz6+RPvmHHZc+H97M4ZfNbD/nTJrhWuKNTesdphCLByuGSRk9fOMfP15svkYCJzekA



Fecha y hora de certificación:

2021-10-21T16:17:57

RESTC

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



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

ESTADO DE CUENTA

11/10/2021 15:21 No PAX 1
Mesero: JOSEF Mesa: M6

CANT	DESCRIPCION	IMPORTE
1	ARRACHERA TOREADA	\$260.00
1	VASO AGUA FRESCA	\$39.00
SubTotal		\$219.09
IVA		\$35.06
Descuento		\$44.85
TOTAL		\$254.15
TOTAL USD		\$0.00
Propina		

¡GRACIAS POR SU PREFERENCIA!
Este Cheque no es un comprobante de Venta, no es deducible para efectos fiscales
El consumo de su cuenta no incluye cargo extra por concepto de propina, muchas grs. por reconocer el esfuerzo de nuestro servicio.

ABITACIÓN/ROOM:

NOMBRE/NAME:



RMA/SIGNATURE:

UUID= 33140407-3017-4214-B071-000000000000
RfcProvCertif="PPD101129EA3"
SelloCFD="J31zGJliet3gTYIvncTeGJgqTJTZqcnX2hQo/gN1Gpcie1CmwfjeW3JQDp16Oya69QSEKc900hJVs/4iCWfdYkNtGdAWQIYtWyIYNFhGVjszLId0eX9JPPfVhZovWJpKAKXsqIqYVU4aJL5y+IVs1jWYRWsOtBbldvihsuDKOBqPqVtrOv4dUHjTTZ/u8JKA7M2F1U923MEkyZYc/YmL7f0ObLfrHdAZHcyA/lifgLeM1ZMGizrv/lfp72WD0iMYIzXJondI8wyK8S
OgiDxBrv2ezJyOqnjQL+F8QxX5cBgl4JKr1YS+OThmbE2nq3vE5Hax3FNb0NB69z/aMIA=="
NoCertificadoSAT="00001000000504204971"
SelloSAT="YsfH7U66aRox0C/uh2zrIg1uq+49Lm2cw8XfW+ARhxneyrffI7OikKKJQ0YsrXPA5TKOSzfULw3fFvbIt0wM
tU9IRS2x1XFaBS7sU7v+O6mAQCdy6pBc/vq0xLpbOmzHaGz6+RPvmHHZc+H97M4ZfNbD/nTJrhWuKNtesdphhCLB
yUGSRk9fOMfP15svkYCYZekAE4o7JDETKyEHqBLGapF9UCKT0/reMADmQuCHe2jCXDwTgD8kh9Nj6ZdZ0Q07pmpR06
gN3nr57N8uX5VU8ICA/eMrjZcOnru3hQydIWofx9TnL1TQ86rL0xu6xSln1nfYnU9BM+CBhYcPNaK+Rg=="
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital/">
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

sat.gob.mx/cfd/3

fdv33.xsd" Version="3.3" Serie="A" Folio="428" Fecha="2021-10-

/gN1Gpcie1CmwfjeW3JQDp16Oya69QSEKc900hJVs/4iCWfdYkNtG
(AKXsqIqYVU4aJL5y+IVs1jWYRWsOtBbldvihsuDKOBqPqVtrOv4dU
rHdAZHcyA/lifgLeM1ZMGizrv/lfp72WD0iMYIzXJondI8wyK8SOGi
nbE2nq3vE5Hax3FNb0NB69z/aMIA==" FormaPago="01"

EwMDAwMDA1MDYyNDgzMDcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMS
INBRE9SQTEuMCwGA1UECgwIU0VSVKIDSU8gREUgQUURNSU5JU1RS
J0FULUIFUyBBdXRob3JpdHkxKjAoBgkqhkiG9w0BCQEWG2NvbRnY
JECQwdQVYyUEhJREFMR08gNzcsIENPTC4gR1VFUIJFUK8xDjAMBgN
1BcGA1UECAwQQ0IVREFEIERFIE1FWEDTzETMBEGA1UEBwwKQ1V
:AxTk4zMVwwWgYJKoZIhvcNAQkCE01yZXNwb25zYWJsZTogQURN
3UNJT1MgVFJJQlVUQVJTT1MgQUwgQ09OVFJJQlVZRU5URTAEfW0y
MIH/MSwwKgYDVQDEYNHUIVQTYBIT1RFTFVSTyBFTVBSRVNBuk
jSE9URUxYUk8gRU1QUkVtQVJJQUwgU0EgREUgQ1YxLDAqBgNVBA
IIFNBIERFIENWMSUwIwYDVQQtExxHSEUwMTEwMjYyWEEgLyBTQ
QUhSODMwNjA4TURGTJDMDCxLDAqBgNVBAStI0dSVVBPIEhPVEV
IjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAOCAQ8AMIIBCgKCAQEAYS6dZy6aP8rc
L4QcNsdsKN+GORmuFyKQTZgPGDC6XT5Q+1gsIc3OCgYFZUvJhYCr
hPbNscCnJgCpPjzgrOQCh9/02XISmD+z+XP2V+gMG9moptLe0B
/zjy6UsXzYUWIVPfk/6v7TNbyeAmmK8sjhXcOYJeqqcvQyBoAo9SJ
715RiSl/4V9rAi6pH5QIDAQABox0wGzAMBgNVHRMBAf8EAjAAMA
lOCAGANQsveGh2M7uEzdWzJ4Bqf46FAG1OvGLrCgYFZUvJhYCr
:fgpU9SrK8MSYh+ADc4XM7ObnIowYVU3ZjgR9y75jgQNUGqjL3kv7j
ePuoPm+FG6q1AtZ6TfJc3nCWbwYiaL48D4SmK3D9IdHdx19cM43
4hkG/Nm4C5i7pyER0FPDRWN4B4RCEg6kq70R6/A6ADQzHtsbD/0
iGBxR+XmElxpggRq2uVqWIUX7GqvQA1relQRG6OaOYBA9h2k2iUK
370SA3gM1nCEW1ilTZBvon37BjsbGdSEdss/YSFoassr02o8e+YUXX
2BB+OTZwruPsy2jTaVFXVTY7nDowVG9Bu1XUAitLbECb3k5vFXi1t
jYGGK+ZXJFI7r8vEst7+j9JrrLMWDu6evzF998OCjFBq2bZz6pRMQp
54.16" TipoDeComprobante="I" MetodoPago="PUE"
.w3.org/2001/XMLSchema-instance"

HOTELERO EMPRESARIAL SA DE CV" RegimenFiscal="601" />
TITULO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA

cion="00001" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de
="219.10" Importe="219.10">

or="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="35.06" />

OCuota="0.160000" Importe="35.06" />

www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
breFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
53C" FechaTimbrado="2021-10-21T16:17:57"

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

* 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
55140467-C617-4CE4-BC7F-5A0B1DAC853C	2021-10-21T16:12:54	2021-10-21T16:17:57	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$254.16	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

HOTEL FONTAN		COMPROBANTE DE TRANSPORTACIÓN	
NOMBRE/ NAME: <u>Antonio Galvan</u>		Nº <u>1233</u>	
HABITACIÓN ROOM	FIRMA HUESPED GUEST'S SIGNATURE		
SERVICIO/DESCRIPCIÓN SERVICE/DESCRIPTION		<u>Serv. transportación</u>	
22-OCT-2021. FECHA/DATE		A PAGAR	
<u>Omar H.</u> NOMBRE GUIA/CHOFÉ		I.V.A.	
		TOTAL <u>240.00</u>	
POR SEGURIDAD Y COMODIDAD LE SUGERIMOS USAR LOS TAXIS DEL HOTEL FOR YOU SAFETY COND COMFORT WE SUGGEST USING THE HOTEL TAXIS			
SERVICIO DE TAXIS TURISTICOS TOUR POR HORA Y DIA			
55 49 97 85 25			
55 63 59 92 12 55 65 01 62 75			

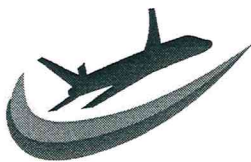
Asistir a la Ciudad de México los días 21 y 22 del presente mes a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, viajando con un día de anticipación.

ATENTAMENTE

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

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área de Pajaritos, CP. 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas.
Tel: (834) 153 6100 www.hraev.salud.gob.mx/





Factura Electrónica

Comprobante
Fiscal Digital

D MOZ-01-000519272

00001000000505791057

Metodo y Forma de Pago:	PUE-Pago en una sola exhibición 01-Efectivo	Fecha:	2021-10-26 10:44:56.000000
--------------------------------	--	---------------	-------------------------------

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 INFANTE, FECHA DE VIAJE 2021-10-21	\$210.00	\$210.00

Subtotal: \$210.00

IVA Traslado 16 %: \$0

Total: \$210.00

doscientos diez
pesos MXN

Folio fiscal:

dd2a4b20-d42b-4f52-8f6f-b6a2e026c62e

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000408254801

Fecha de Certificación:

2021-10-26T10:44:56

Sello Digital del CFDI:

hhEiMz8oK46f+KsFiXXWs8Q4z83rX/HB/X5T9M8qKY/+d7DHM8nkKWHCYqhdIjnGsC2mYVNkGB0NqqKn4ayWz
asjoxFKdE/weFL0sbSbasRcA1VGxPzHiNtdV+xz/KojGpX/vjOjd9l5np+pA9qtPlkxZw46YlzmD0g1gdWZ04IZXTD
UK+YzgQnEm0dm0+rCPO34pK8l/YLghQs2wfRyZa+OxntXJGG03SBMBZzYA5PvaPSeK0H/4EGOxhKBZ7IV/Wa5/
zn5tsyabG4QUbOcwu9xqr3w7UuijVFOOp7cTjnqoC2Ekvlov2tnz+HRTxCcjyzS5ud217zf3AsiCt2A==

Sello del SAT:

HBRE0VYgp1j/thRoOTXRRzSVbFmQq7IVjvgOq7fqpweiM1wK7yo/vQJQc5iDQCrIzBTfyeuyUBjQoOB6am36ghtqv

GsySafRQB5+4V4ItEukhcvXvpLt8hddSirJPI7xBIBHuR+ydH8Fbxd5eTFs8uBl82v8++9epqBhFfSgpa6wd/prfrlfN
7GM8y30jEa+IOtMsm6PVRDmSWUcJkiFs5FNECFJSVfozWx1JTw8xesZ6n5Z18zPVUkHFkWFy+2a+SgVcTi3HW
3Z8dKftw9yo+dOjJ8rfnXeN4w6dzbHkJKrFu4GzAbWVssvRy8cTLtV8BsosMVtrtM1Qv+6Rmr7w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|dd2a4b20-d42b-4f52-8f6f-
b6a2e026c62e|2021-10-26T10:44:56|LSO1306189R5|hhEiMz8oK46f+KsFiXXWs8Q4z83rX/HB/X5T9M8qKY/+d7
DHM8nkKWHCYqhdIjnGsC2mYVNkGB0NqqKn4ayWzasjoxxFKdE/weFL0sbSbasRcA1VGxPzHiNtdV+xz/KojGpX/
vjOjd9l5np+pA9qtPlkxZw46YlzmD0g1gdWZ04IZXTDUK+YzgQnEm0dm0+rCPO34pK8l/YLghQs2wfRyZa+OxntX
JGG03SBMBZzYA5PvaPSeK0H/4EGOxhKBZ7IV/Wa5/zn5tsyabG4QUbOcwu9xqr3w7UiijcVFOOp7cTjnqoC2Ekvlo
v2tnz+HRTxCcjyzS5ud217zf3AsiCt2A==|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 CFDI -.

TRANSPORTACION TERRESTRE NUEVA IMAGEN AC



Folio: **MOZ-01-000519272**

Codigo de Seguridad: ***2435462344***

TALON PASAJERO

Cajero: **Lgarcia** Fecha: **21/10/21**

Caja: **1** Hora: **11:24:24**

Destino: **OBRER**

Delegacion: **CUAUHTEM**

Tarifa: **210.00** Forma Pago: **Efectivo**

Zona 3

SEDAN

Reservaciones: (55) 57-16-16-16
Facturacion: taxisnuevaimagen.com
facturacion@taxisnuevaimagen.com

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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
DD2A4B20-D42B-4F52-8F6F-B6A2E026C62E	2021-10-26T10:44:55	2021-10-26T10:44:56	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$210.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

COMPROBANTE DE GASTOS

**HOTEL
FONTAN**

COMPROBANTE DE
TRANSPORTACIÓN

Nº 1192

NOMBRE/ NAME:

Antonia Galvan

HABITACIÓN
ROOM

FIRMA HUESPED
GUEST'S SIGNATURE

SERVICIO/DESCRIPCIÓN
SERVICE/DESCRIPTION

Transportación

21-Oct-2021
FECHA/DATE

A PAGAR

I.V.A.

Agustin Lara
NOMBRE GUIA/CHOFÉ

TOTAL

255=

POR SEGURIDAD Y COMODIDAD LE SUGERIMOS USAR LOS TAXIS DEL HOTEL
FOR YOU SAFETY COND COMFORT WE SUGGEST USING THE HOTEL TAXIS

**SERVICIO DE TAXIS TURISTICOS
TOUR POR HORA Y DIA**

 **55 49 97 85 25**
55 63 59 92 12 55 65 01 62 75

Asistir a la Ciudad de México los días 21 y 22 del presente mes a fin de acudir al Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje para revisión de los Expedientes 358/10 del C. Enrique Islas Ochoa ante la Cuarta Sala, Exp. 3509/13, de la C. Liliana Mendoza Pérez ante la Quinta Sala y el Exp. Laboral 6649/09 de Ponce Gálvez y Otros ante la Séptima, las cuales son demandas promovidas en contra de esta Institución, viajando con un día de anticipación.

ATENTAMENTE

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

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área de Pajaritos, CP. 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas.
Tel: (834) 153 6100 www.hraev.salud.gob.mx/

