



CENTRO VACACIONAL IMSS LA TRINIDAD

FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN

Por medio de la presente tenemos el agrado de confirmar a usted la siguiente reservación:

Nombre de Huesped: SANCHEZ RAMIREZ, SUSANA

NO. RESERVA

021187

Nombre y/o Clave de Grupo:

VENDEDOR

Tipo Descuento: ENTS 2017

RZAMORA

Cantidad	Tipo de Habitación	Llegada	Salida	No. Noches
1	Hotel Suite	22/11/2017	23/11/2017	1

Total: \$970.00
Descuento aplicado: \$194.00
Total a pagar: \$776.00
Importe pagado: \$776.00

POLITICAS

Reservaciones:

- Se realizará el check in (entrada) al usuario cuando se presente con este formulario de confirmación y/o número de reservación e identificación oficial.
- El check in (entrada) será a partir de las 15:00 hrs. y la hora límite para desahogar una habitación será a las 12:00 horas, el usuario turista contará con una tolerancia de 60 minutos para desahogar la habitación, la entrega de habitación posterior a la hora indicada se cobrará como noche adicional.
- Los menores de 12 años se podrán incluir en el hospedaje reservado sin cargo alguno, siempre y cuando la capacidad máxima del hospedaje lo permita.
- El hospedaje reservado será asignado en el Centro Vacacional, según el orden de llegada y disponibilidad.
- No se permiten mascotas, únicamente perros guía para personas discapacitadas.

Transferencias:

- Se realizarán transferencias de reservaciones previa solicitud por escrito con un mínimo 48 horas previas antes de la fecha de llegada, para lo cual es indispensable presentar el formulario de confirmación o indicar el número de reservación y copia de identificación oficial del titular, estando sujeta a disponibilidad.
- Una vez realizada una transferencia, no se acepta cancelación ni aplica devolución del importe pagado.
- En caso de realizar una transferencia a un hospedaje de mayor costo, deberá pagar la diferencia máxima 48 hrs. de antes de su llegada.

Cancelaciones y Devoluciones:

- Si cancela dentro de las 48 hrs. previas a su llegada, se realizará el cargo de la primera noche.
- Para tramitar su devolución es indispensable presentar el formulario de confirmación o indicar el número de reservación y copia de la identificación oficial del titular de la reservación.
- En caso de que proceda la cancelación, si su pago fue en efectivo, transferencia y/o depósito se le devolverá el 100% de su pago vía depósito bancario.
- Se aplicará un cargo del 6% en las cancelaciones de reservaciones pagadas con tarjeta de crédito o débito, y la devolución se efectuará a la misma tarjeta.
- Una vez realizado el check in (entrada) en el Centro Vacacional no se realizan cancelaciones, solo por causas imputables al Centro Vacacional y sólo por las noches no disfrutadas.

Estacionamiento:

- Los espacios destinados para estacionar autos son gratuitos para su comodidad, es su responsabilidad el estacionado correcto y cierre de su vehículo. El Centro Vacacional no se hace responsable por daños o rotos parciales, sólo se hace responsable por robo total y daños imputables a incendios, explosiones, caída de árboles y desprendimiento de elementos constructivos del Centro Vacacional que no sean provocados por sismos.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Sistema de Administración Hotelera", con fundamento en lo que establece la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en el artículo 23 y cuya finalidad es llevar el registro de clientes y usuarios potenciales de los Centros Vacacionales y de la Unidad de Congresos del Instituto Mexicano del Seguro Social, sistema que fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifa.org.mx <<http://www.ifa.org.mx>>). Los datos podrán ser transmitidos a las diferentes áreas de la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales, con la finalidad de generar reportes estadísticos y llevar a cabo estrategias de comercialización para los Centros Vacacionales y la Unidad de Congresos del Instituto, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la División de Centros Vacacionales y Unidad de Congresos; la dirección donde el interesado podrá hacer valer los derechos de acceso y consulta ante la misma es calle Toledo No. 21, planta baja, Col. Juárez, C.P. 06600, México, D.F. y de acuerdo al inciso E del AVISO DE PRIVACIDAD que se encuentra en www.turismoymovimientos.com.mx <<http://www.turismoymovimientos.com.mx>>. Lo anterior se publica en cumplimiento del Decretado de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación el viernes 30 de septiembre de 2005.

"Estoy de acuerdo con las fechas de reservación y tipo de hospedaje"

Susana Sanchez Ramirez
 Nombre y Firma
 22/11/2017

515

Centro Vacacional IMSS La Trinidad
 Avenida del Trabajo s/n, Santa Cruz, Tlaxcala, Tlaxcala, C.P. 90640
 Reservaciones: 01 (246) 461 0700 / 01 (800) 711 0614 Grupos: Exts. 672 y 697/ Individuales: Exts. 677
centros.vacacionales@imss.gob.mx
www.turismoymovimientos.com.mx
 Reservaciones: ventas.trinidad@imss.gob.mx

PEDRO DE LA CRUZ ANTONIO

RFC: [REDACTED]

Factura

Domicilio y Expedido en:



Lugar de expedición: BURO

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC: IMS421231M5

Domicilio:

C.A.V. PASEO DE LA REFORMA N° EXT.478

COL. JUAREZ CP.06600,DELEG.

CJUAHTEMOC,CIUDAD DE MEXICO,MEXICO

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: [REDACTED]

Número de comprobante: TRINDA0982

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2017-11-23T12:02:14

Fecha de certificación del CFDI: 2017-11-24T12:03:48

Método de pago:

PUE - Pago en una sola exhibición

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	CONSUMO DE ALIMENTOS	284.48	284.48
			Subtotal	284.48
			IVA (16) %	45.52
			Total	330.00

TRESCIENTOS TRENTA PESOS 00/100 MN

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital: [REDACTED]

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: [REDACTED]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: [REDACTED]

Sello Digital del Emisor: [REDACTED]

Sello digital del SAT: [REDACTED]



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, DOMICILIO Y EXPEDIDO EN, FOLIO FISCAL, NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL, NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, SELLO DIGITAL DEL SAT, CÓDIGO QR, POR SER DATOS PERSONALES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL QUE DE DIFUNDIRSE PUDIERA VULNERAR SU INTIMIDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 15228210 Serie: FNPE

No. de certificado del: [REDACTED]

Fecha y hora de emisión: 2017-11-28 16:00:14

Fecha y hora de certificación: 2017-11-28 16:00:54

Folio fiscal: [REDACTED]

Régimen fiscal: SUFTEGRUPOS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Emisor

Razón: FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA RFC: FNE970420UR0

Calle: JAVIER SANCHEZ SIERRA 519 C.P.: 01219

Ciudad: LOMAS DE SANTA FE Del/Mun: ALVARO OBREGÓN Estado: CIUDAD DE MÉXICO

Receptor

RFC: [REDACTED]

Razón social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Uso de CFDI: 603-GASTOS EN GENERAL

Descripción	Cantidad	Unidad	Valor	Concepto/Descripción	Moneda	Importe
03151501	1	PEAJE	96.56	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO SAN MARCOS 2017-11-08 22:14:56		96.56
Subtotal						\$96.56
Iva Traslucido						\$15.45
Iva Retenido						\$0.00
Iva Exento						\$0.00
TOTAL						\$112.00

ImpORTE UNITARIO: CERITO DOCE PESOS QUINCE M. N.



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD: [REDACTED]

Condiciones de pago:

Forma de pago: DIFERENTE

Número de cuenta: NO IDENTIFICADO

Método de pago: PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Tipo de Comprobante: INGRESO

Lugar de expedición: 01219

Sello digital del CFDI

[REDACTED]

Sello del SAT

[REDACTED]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[REDACTED]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: NO. DE CERTIFICADO, FOLIO FISCAL, CÓDIGO QR, CERTIFICADO DEL CSD, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT. POR SER DATOS PERSONALES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL QUE DE DIFUNDIRSE PUDIERA VULNERAR SU INTIMIDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

AUTOPISTA ARCO NORTE, S.A. DE C.V.

28-nov-17

PASEO DE LAS PALMAS Número 781 Col: LOMAS DE CHAPULTEPEC III SECC
 MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 11000
 RFC: AAN051220835
 Tel:
 Fax:



Metodo Pago: PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Uso CFDI: P01 - POR DEFINIR
 Cta. Bancaria: No Aplica
 Forma Pago: 01 - EFECTIVO 1 de 1

Cliente: 421231145 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL AV. PASEO DE LA REFORMA No: 476 JUAREZ CP: 06600 Del: CUAUHTEMOC Ciudad de Mexico MEXICO RFC: IMS421231145 TEL:	Folio: FW1938434 Folio Fiscal: [REDACTED] Num. Certificado: [REDACTED] Fecha y Hora: 28/11/2017 01:01:57 p.m. Revision: Expedida, en: PASEO DE LAS PALMAS 781 Piso 1 LOMAS DE CHAPULTEPEC I 06600 Lugar de Expedición: MEXICO, CIUDAD DE MEXICO
--	---

Doc: [REDACTED] Agente: [REDACTED] Condición de Pago: [REDACTED] Contado Fecha: noviembre 28, 2017 12:59:39 PM

Observaciones: Orden de Compra: KIOSCO WEB

Cantidad	Unidad	Artículo	Descripción	Procto	Importe
1	NO APLICA	AF001	PEAJE EFECTIVO	\$8.62	\$8.62
211480134520171122220730wa144310					

Importe en Letras: DIEZ PESOS 00/100 M.N. Sub Total: \$8.62 Descuento: IVA (16 %): \$1.38 IEPS (0 %): Retención IVA: Retención ISR: Importe Total: \$10.00

"Efectos Fiscales Al pago"
 LA FIRMA DEL CLIENTE O DE CUALQUERA DE SUS EMPLEADOS O MIEMBROS DE SU PERSONAL EN LA PARTE INFERIOR O EN CUALQUIER PARTE DE ESTA FACTURA Y/O LA RECEPCION USO DOCE
 O TRANSMISION EN CUALQUIER FORMA O BAJO CUALQUIER TITULO LEGAL QUE REALICE DE LOS BIENES AMPARADOS POR ESTA FACTURA IMPLICAN SU ACEPTACION Y SUSCRIPCION DE ESTE
 DOCUMENTO Y OBLIGAN INCONDICIONALMENTE EN SUS TERMINOS

Sello Digital CFDI: [REDACTED]

Sello SAT: [REDACTED]

Cadena Original: [REDACTED]

Fecha de Certificación: 2013-07-21T21:59:20 No. Certificado SAT: [REDACTED]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

897546

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: FOLIO FISCAL, NÚM CERTIFICADO, CÓDIGO QR, SELLO DIGITAL CFDI, SELLO SAT, CADENA ORIGINAL, NO. CERTIFICADO SAT. POR SER DATOS PERSONALES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL QUE DE DIFUNDIRSE PUDIERA VULNERAR SU INTIMIDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.