

EXPERIENCE MAKERS S.A. DE C.V.

Agency Address: MARIO PANI 150 PISO 1, COL LOMAS DE SANTA FE, 05300 CIUDAD DE MEXICO

Teléfono: 55 85264422

Recibo de boleto electrónico

Preparado para
VARGAS CASTILLO/ELIANA ELIZAB

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	ZOTGTB
FECHA DE EMISIÓN	18dic17
NÚMERO DE BOLETO	1395940606846
AEROLÍNEA EMISORA	AEROMEXICO
AGENTE EMISOR	EXPERIENCE MAKERS S.A. DE C.V./ARM
UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR	MEXICO MX
NÚMERO IATA	86517410

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
18dic17	AEROMEXICO AM 710	MEXICO CITY, MEXICO Hora 9:45pm Terminal TERMINAL 2	HERMOSILLO, MEXICO Hora 11:44pm	Código de reservación de la aerolínea ZBORWG Clase CLASE TURISTA Número de asiento 19E Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa MAP/CL207 No válido después del 18DEC
20dic17	AEROMEXICO AM 715	HERMOSILLO, MEXICO Hora 2:45pm	MEXICO CITY, MEXICO Hora 6:20pm Terminal TERMINAL 2	Código de reservación de la aerolínea ZBORWG Clase CLASE TURISTA Número de asiento 22D Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa MAP/CL207 No válido después del 18DEC

Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	RFC AME 880912 I89/NONEND/NONTRANS/
Línea de cálculo de tarifas	MEX AM HMO Q675 3105AM MEX Q675 3105MXN7560END
Tarifa	MXN 7560
Impuestos / comisiones / cargos	MXN 1210 MX (IVA TRANSPORTACION AÉREA NACIONAL) MXN 29 YR (CARGOS POR SEGURO/COMBUSTIBLE) MXN 918 XV (IMPUESTO DE PARTIDA DE

Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto**Aviso:**

EL TRASLADO DE CIERTOS MATERIALES PELIGROSOS COMO AEROSOL, PIROTECNIA Y LÍQUIDOS INFLAMABLES, A BORDO DE LA AERONAVE ESTÁ PROHIBIDO. SI USTED NO COMPRENDE ESTAS RESTRICCIONES, PUEDE OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTANDO A LA AEROLÍNEA.

SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA.

Avisos legales importantes



Folio Fiscal

Factura Número

A 11353

No. de serie del CSD del emisor

Fecha y Hora de emisión

2017-12-21T11:25:38

Fecha y hora de certificación

2017-12-21T11:25:39

No. de serie del CSD del SAT

Forma de Pago

Pago en una sola exhibición

Tipo de Cambio: 0.00

Lugar de expedición: Ciudad de México

Emisor

Razón Social: Experience Makers SA de CV

Calle y Número: Mario Pani 400-Piso 1

Delegación: Cuajimalpa de Morelos

Regimen Fiscal: Regimen General de Ley Personas Morales

Ciudad: Mexico

Colonia: Desarrollo Santa Fe

Estado: Ciudad de Mexico

CP: 05348

Pais: MEXICO

RFC: EMA1208247C9

Receptor

Razón Social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Calle y Número: PASEO DE LA REFORMA 476

Delegación: CUAUHTEMOC

Ciudad: México

Colonia: JUAREZ

Estado: Ciudad de Mexico

CP: 06600

Pais: MEXICO

RFC: IMS421231145

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto
1.00	Pza.	CARGO POR SERVICIO

Precio

Importe

473.28

473.28

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: FOLIO FISCAL, NO. SERIE DEL CSD DEL EMISOR, NO. SERIE DEL CSD DEL SAT, CÓDIGO QR, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, Y SELLO 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

VARGAS CASTILLA ELIZABETH
MEX-HMO-MEX
139-5940606846

Subtotal

473.28 MXN

IVA 16.00%

75.72 MXN

Total

549.00 MXN

TOTAL EN LETRA
MÉTODO DE PAGO

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
03

CONDICIONES DE PAGO

Número de Cuenta:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Sello digital del emisor

Sello digital del SAT



Razon Social: OPERADOTELEROS DE SONORA S.A. DE C.V.
Calle: BLVD. FRANCISCO EUSEBIO KINONum. Ext.: 353
C.P.: 83010
Colonia: LOMAS PITIC
Municipio: HERMOSILLO
Estado: SON
C.P.: 83010
RFC: OS0181149SGS

Hotel Araiza y Centro de Convenciones
Reservaciones: 01-800-026-5444 USA: 1-877-727-2492
Teléfono: (662) 109-17-00

DATOS DEL CUENTE

Razon Social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Dirección: AV. PASEO DE LA REFORMA

Colonia: JUAREZ

No: 476

C.P.: 06600

RFC: IMSS42123145

CIUDAD: DELEG. CUAUTEMOC

EDO: CIUDAD DE MEXICO

Pais: MEXICO

Nombre: VARGAS CASTILLO, ELIZABETH

Estancia: 20171218 a 20171219 Folio: 139104 Ext: 0

Folio Factura: 134103 Metodo de pago: 04

Habitación: 0423 Reservación: Cajero: JVT

REFERENCIA: 83937 Num. de cuenta:

I 170969 2

Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA CANTIDAD UNL MED. DESCRIPCION

0001 1 NO APLICA RENTA HABITACION

PRECIO UNITARIO

740.00

IMPORTE

740.00

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN NÚMERO DE CUENTA DE PERSONA FÍSICA Y DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: FOLIO FISCAL, NO. SERIE DEL CSD DEL EMISOR, NO. SERIE DEL CSD DEL SAT, CÓDIGO QR, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, SELLO 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 I Y III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

SUBTOTAL : 740.00

ISH 2%: 14.80

IVA 16%: 118.40

TOTAL FACTURA: 873.20

OTROS CARGOS : 0.00

MISCELANEO: 0.00

IMPORTE A PAGAR: 873.20

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Fac66* OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 20/100 MN ***

Sello Digital del Emisor:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT



FIESTA INN
HOTELS BUSINESS CLASS

Expedido en
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO
NOGALES 3

NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES
NOGALES
SONORA MEXICO 84094

POSADAS Y HOSPEDAJES DE NOGALES SA DE CV
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO NOGALES 3

NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES NOGALES
SONORA MEXICO 84094
PHN040804NE5

FI NOGALES

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 6313116000

Email Hotel : gshfinog@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado

Fecha de Emisión 2017-12-20 09:25:21

No. Certificado SAT

Folio (UUID)

Fecha de Certificación del CFDI 2017-12-20 10:25:26

Folio (xml):132555

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

IMS421231145

Uso CFDI : P01

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: CERTIFICADO, NO. CERTIFICADO DEL SAT, FOLIO UUID, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT Y 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 III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

Huesped : VARGAS CASTILLO, ELIANA

Estancia : 20171219 20171220

Folio : 157249 - 0

HAB : 327

Reservación : I 181906 1

Cajero : CAG

Formato de Factura : 00

Referencia : FINOG 182339

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$141.60 Base: 885.00	885.00	885.00
Sub Total					885.00
IVA(0.16)					141.60
ISH(2.0)					17.70
Total Facturado					1044.30

*** UN MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 30/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04

MONEDA : MXN

T.C : 1.00

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1044.30

Sello Digital del CFDI

Sello Digital

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a POSADAS Y HOSPEDAJES DE NOGALES SA DE CV

I agree to pay the balance due to POSADAS Y HOSPEDAJES DE NOGALES SA DE CV

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: NO. DE CERTIFICADO, NO. CERTIFICADO DEL SAT, FOLIO UUID, SELLO DIGITAL DEL CFDI, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL Y 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 III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

POSADAS Y HOSPEDAJES DE NOGALES
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO NOGALES
3
NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES NOGALES
SONORA MEXICO C.P 84094
R.F.C.PHIN040804NE5 Teléfono : 6313116000
Email Hotel : gshfinog@posadas.com
Expedido en :
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO NOGALES
3
NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES NOGALES
SONORA MEXICO 84094

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado :
Fecha de Emisión: 2017/12/20 09:23:56
No. Certificado SAT :
Folio (UUID) :

Fecha de Certificación: 2017/12/20 10:24:01
del CFDI :

601 Folio (XML)132554

DATOS DEL CLIENTE

IMS421231145
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Uso CFDI : P01

Fecha Ch.2017-12-19 Cheque280676 Ref.110466

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNIT	IMPORT E
1	E48	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importo \$30.76 Clave Producto: 90101501	192.24	192.24

*** DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

Sub Total 192.24
IVA(0.16) 30.76
Total Facturado 223.00
Método de Pago : PUE

Propina : 33.45
Total a Pagar 256.45

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 04
Tipo de Moneda: MXN
T.C : 1.00

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de emisión. La fecha de consumo no cambia.
Sello Digital del CFDI

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital

POSADAS Y HOSPEDAJES DE NOGALES SA DE CV
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO NOGALES
3
NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES NOGALES
SONORA MEXICO C.P 84094
R.F.C.PHIN040804NE5 Teléfono : 6313116000
Email Hotel : gshfinog@posadas.com

Expedido en :
AVENIDA CALZADA INDUSTRIAL NUEVO NOGALES
3
NUEVO NOGALES HEROICA NOGALES NOGALES
SONORA MEXICO 84094

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado :
Fecha de Emisión: 2017/12/20 09:22:56
No. Certificado SAT :
Folio (UUID) :

Fecha de Certificación: 2017/12/20 10:23:00
del CFDI :

601 Folio (XML)132552

DATOS DEL CLIENTE

IMS421231145
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Uso CFDI : P01

Fecha Ch.2017-12-20 Cheque280720 Ref.110465

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNIT	IMPORT E
1	E48	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importo \$20.69 Clave Producto: 90101501	129.31	129.31

*** CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. ***

Sub Total 129.31
IVA(0.16) 20.69
Total Facturado 150.00
Método de Pago : PUE

Propina : 0.00
Total a Pagar 150.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 04
Tipo de Moneda: MXN
T.C : 1.00

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de emisión. La fecha de consumo no cambia.
Sello Digital del CFDI

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital



**BOJORQUEZ GUIRADO Y ASOCIADOS SA
DE CV**

R.F.C. BGA8907073C8
INTERNACIONAL No. KM 5 Int. No. SIN NUMERO COL. EL GRECO
TEL. 3130507
NOGALES, SONORA, MEXICO 84066
CORREO ELECTRONICO: [REDACTED]
601

FACTURA

Folio: 16456

Serie:

Lugar de Expedición:
INTERNACIONAL No. KM 5 Int. No. SIN
NUMERO COL. EL GRECO
Nogales, Sonora

**FECHA EXPEDIDA: Diciembre
19 2017 - 17:13:04**

CLIENTE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC:
IMS421231I45

DIRECCION: PASEO DE LA REFORMA No. 476 **COLONIA:** JUAREZ

CP: 06600

CIUDAD: Ciudad de México **ESTADO:** Ciudad de México **PAIS:** México **TELEFONO:**

PO:

DEPARTAMENTO:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
1.00	CONSUMO	No aplica	343.53	343.53

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTA CORREO ELECTRÓNICO DE PERSONA FÍSICA Y DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: FOLIO FISCAL DEL CFDI UUID, NO. SERIE DEL CERTIFICADO SAT, SELLO DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR, CADENA ORIGINAL Y 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 Y III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

CANTIDAD EN LETRA: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO
PESOS 26/100 M.N.

SUBTOTAL	343.53
IVA 16%	54.96
SE RVICIO	59.77
TOTAL \$	458.26

Folio fiscal del CFDi (UUID)

Serie del Certificado del SAT

Fecha y Hora de certificación.
Diciembre 19 2017 - 18:13:08

Sello Digital del SAT

Sello Digital del Emisor

Serie de Certificado del Emisor

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Documento Válido

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cadena Original

Método de Pago: 04

Condiciones de Pago:

Numero de Cuenta de Pago:

Debo(emos) y Pagare(mos) incondicionalmente por este PAGARE a la orden de BOJORQUEZ GUIRADO Y ASOCIADOS SA DE CV en esta ciudad la cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 26/100 M.N. Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción, este pagaré esta sujeto a la condición de que de no pagarse a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de su vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación causará intereses moratorios al tipo ____ % mensual. Pagadero en esta ciudad conjuntamente con el principal.