QUALITEL CENTRO HISTORICO

OPERADORA 531 SA DE CV
CALLE EDUARDO RUIZ #531 MORELIA, MICHOACAN
R.F.C: OQT150601SX6

Lugar de expedición **58000**
Tipo Documento **I Ingreso**

Qualitel
Centro Histórico Morelia

Folio Fiscal
[redacted]
No. de Serie del Certificado del SAT
[redacted]
Fecha y hora de Certificación
2022-01-06T08:49:11
No. de Serie del Certificado del CSD
[redacted]

Fecha y Hora de Emisión **06/01/2022 08:49:10 AM**

Receptor
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
R.F.C. : IMS421231I45

Folio Interno A-000012445
Habitación 0212
Página 1 de 1

Clave ProdServ	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Número de Identificación	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Descripción	Valor Unitario	Importe
90111500	E48	No aplica	001 1	002-	80.67	Tasa	0.16	Hospedaje 05/01/2022	504.20	504.20
90101500	E48	No aplica	003 1	002-	6.90	Tasa	0.16	Restaurant	43.10	43.10

Son Seiscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.

SubTotal	547.30
I.S.H. 3%	15.13
I.V.A. 16%	87.57
Ret. IVA 0%	0.00
Total	650.00
Propinas	0.00
Gran Total	650.00

Recepcionista : [redacted]

Sello Digital del CFDI

[redacted]

Sello del SAT

[redacted]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2cc508f6-c8fb-4d90-806d-2a8f9dc1d567|2022-01-06T08:49:11|Jt+Mu4Tmmc7hr/C/+RKDS3KNR9bjM1vZutZ/0lWhYpQZ4fV9pLpWUNOAE3V9Pn4zKxaSOBXdxkqpUPb1jguEfRlRplUv89Z72i12eygrmTGq+BsvK1Sj9DI/rYvLtjgv3nesJ8KSCxMKRYGaKC6SRVpZXI3bKK3YR3h+6VEbrgBtbmWVq0p8p1UBFz44wqVppqz7gzeIPGt7K/U1LdE+TDukAjKDNT2uyVrcZQvLdBcF+hLX0a+GspM9VWaITB5OkGoW1iXorkyqfCHjpP5HAAvVxubdxEaSvQ7L5TzUW8/Z3MEIDGGJDiG9IWkXDgKPxiQgqESXHkSYzmgoOhCFUg==|00001000000509846663|

Régimen Fiscal :	**601-General de Ley Personas Morales**
Forma de Pago :	**01-Efectivo**
Método de Pago :	**PUE-Pago en una sola exhibición**
Uso CFDI :	**G03-Gastos en general**
RfcProvCertif :	**LSO1306189R5**
Moneda :	**MXN - Pesos Mexicanos**

Este documento es una representación impresa de un CFDI **Cfdi 3.3.**

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA MORAL COMO: FOLIO FISCAL, No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT, No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DEL SAT Y DE PERSONA FÍSICA: NOMBRE 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.

DEBEREMOS Y PAGAREMOS EN FORMA INCONDICIONAL POR ESTE PAGARE EL DIA **06/01/2022**
A LA ORDEN DE **OPERADORA 531 SA DE CV** POR LA CANTIDAD DE: **650.00**

Son Seiscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.

VALOR QUE RECIBIMOS A NUESTRA ENTERA SATISFACCION EN: **MORELIA, MICHOACAN**
SI NO FUERA PUNTUALMENTE CUBIERTO EL VALOR DE ESTE DOCUMENTO EXPRESA, PAGAREMOS ADEMAS DE TODA CLASE DE GASTOS DE COBROS, INTERESES A RAZON DE ____ % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE CONCIDERE PRORROGADO EL PLAZO FIJADO POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. **MORELIA, MICHOACAN a 06/01/2022**

NOMBRE: **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
DIRECCION: **Col.**
POBLACION: **C.P.**

Firma

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM.
A-000012445