

**Traveler**

<b>Passenger Name:</b> RODRIGUEZPEREZ, ARMANDOHAMED	<b>e-Ticket Number:</b> 1393484989906	<b>Reservation Number:</b> MD7E4C	<b>Ticket Issue Date:</b> March 07, 2019
--------------------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------

**Agency Details**

<b>Agency Information:</b> EL MUNDO ES TUYO SA DE CV	<b>Agency Phone:</b> 5639-6464 55-56-39-64-64
---------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

**Flight - Aeromexico (AM) - 2442 - March 12, 2019**

<b>Confirmation Number:</b> ZUPRHN	<b>Status:</b> Confirmed	<b>Fare Basis:</b> ENNNQOCM/CL20
---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

<b>Depart:</b> Mexico City Juarez Intl (MEX) Mexico City Terminal 2 7:00 PM	<b>Arrive:</b> Campeche Intl Arpt (CPE) Campeche 8:45 PM	<b>Class Of Service:</b> Economy
-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

**Baggage Allowance:**

1 Piece Plan  
Bag 1 - NO FEE UPTO55LB/25KG AND UPTO62LI/158LCM  
Bag 2 - 1000 MXN UPTO55LB/25KG AND UPTO62LI/158LCM  
Applies to: MEX - CPE

**Flight - Aeromexico (AM) - 2443 - March 15, 2019**

<b>Confirmation Number:</b> ZUPRHN	<b>Status:</b> Confirmed	<b>Fare Basis:</b> ENNNQOCM/CL20
---------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

<b>Depart:</b> Campeche Intl Arpt (CPE) Campeche 9:20 PM	<b>Arrive:</b> Mexico City Juarez Intl (MEX) Mexico City Terminal 2 11:25 PM	<b>Class Of Service:</b> Economy
-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

**Baggage Allowance:**

1 Piece Plan  
Bag 1 - NO FEE UPTO55LB/25KG AND UPTO62LI/158LCM  
Bag 2 - 2420 MXN UPTO55LB/25KG AND UPTO62LI/158LCM  
Applies to: CPE - MEX

**Fare Information**

**Form Of Payment:**  
T

**Fare:** MXN 4688

**Taxes and Carrier-imposed fees:**  
MXN 750 MX  
MXN 789 XV  
MXN 56 YR

**Total:** MXN 6283

**Endorsement Information:**

AME880912-I89 NONEND NONTRANS CL207

**Fare Calculation:**

MEX AM CPE Q775 1569AM MEX Q775 1569MXN4688END AM



A-0781

EL MUNDO ES TUYO SA DE CV  
DIAGONAL SAN ANTONIO 1218  
COL NARVARTE CIUDAD DE MEXICO  
CP 03020  
MET 890830 5M9

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
REFORMA 476 CDMEX MEX  
CP 06600  
IMS 421231I45

07-mar-19

NOMBRE PASAJERO	NUMERO DE BOLETO	DESCRIPCION	TARIFA
RODRIGUEZPEREZ, ARMANDOHAMED	1393484989906	CARGO POR SERVICIO	\$ 290.00
		TARIFA	\$ 290.00
		IVA	\$ 46.40
		TOTAL	\$ 336.40

( TRECIENTOS TREINTA Y SEIS 40/100 MXN )



Expedido en  
AV RUIZ CORTINES 51

CENTRO SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
CAM MEXICO 24000

OPERADORA QUISQUEYANA DEL SURESTE SA DE CV  
AV MIGUEL ALEMAN 162 107 ALTOS

CENTRO SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
CAMPECHE MEXICO 24000  
OQS1006167C9

GAMMA CAMPECHE MALECON  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 9818119191  
Email Hotel : recepcion@opquisqueyana.com.mx

**FACTURA**

Certificado [REDACTED]  
Fecha de Emisión 2019-03-15 09:31:15  
No. Certificado SAT [REDACTED]  
Folio (UUID) [REDACTED]  
Fecha de Certificación del CFDI 2019-03-15 09:32:39 Folio (xml):137370

Tipo régimen : 601

**DATOS DE FACTURACIÓN**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMS42123145  
Uso CFDI : G03

Huesped : RODRIGUEZ PEREZ, HAMED

Estancia : 20190312 20190315 Folio : 51153 - 2 HAB : 203 Reservación : 50663 1  
Ajero : Formato de Factura : 00 Referencia : GCAMM 51136  
Contra Code : MNET88 Compañía : INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

**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 \$420.03 Base: 2625.19	2625.19	2625.19
Sub Total					2625.19
IVA(0.16)					420.03
ISH(2.0)					52.51
Total Facturado					3097.73

\*\*\* TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 73/100 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 : 3097.73

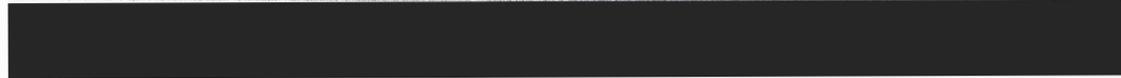
**Sello Digital del CFDI**



**Sello Digital**



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 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 OPERADORA QUISQUEYANA DEL SURESTE SA DE CV  
I agree to pay the balance due to OPERADORA QUISQUEYANA DEL SURESTE SA DE CV

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA MORAL COMO: CERTIFICADO, CERTIFICADO SAT, FOLIO (UUID), SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN 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 III DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

AV MIGUEL ALEMAN 107 ALTOS 182  
CENTRO SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
CAMPECHE MEXICO C.P 24000  
R.F.C. OQS1005147C9 Teléfono : 9618119191  
Email Hotel : recepcion@opquisqueyana.com.mx

Expedido en:  
AV RUIZ CORTINES 61  
CENTRO SAN FRANCISCO DE CAMPECHE  
CAM MEXICO 24000

CAFE PQUITO

FACTURA  
Num. de Certificado: [REDACTED]  
Fecha de Emisión: 2019/03/14 11:03:08  
No. Certificado SAT: [REDACTED]  
Folio (UUID): d24793840aa1

Fecha de Certificación: 2019/03/14 11:09:23  
del CFDI: 601 Folio (XML): 137276

DATOS DEL CLIENTE

IMS421261145  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Uso CFDI: P01

Fecha Ch 2019-03-14 Cheque 126476 Ref. 82217

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE UNI.	IMPORT E
1	E48	CAFE PQUITO Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$48.48 Clave Producto: 90101801	309.10	309.10

\*\*\* TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS  
66/100 M.N \*\*\*

Sub Total 309.10  
IVA(0.16) 49.46  
Total Facturado 358.56  
Método de Pago: PUE

Propina: 0.00  
Total a Pagar 358.56

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 26  
Tipo de Moneda: MXN  
T.C.: 1.00

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huespedes del Hotel. Teniendo en cuenta que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital de CFDI  
[REDACTED]

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[REDACTED]

Sello Digital  
[REDACTED]

[REDACTED]

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA MORAL COMO: NÚM. DE CERTIFICADO, NO. CERTIFICADO SAT, FOLIO (UUID), SELLO DIGITAL DEL CFDI, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL, 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.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

FECHA DE EMISIÓN

13/03/2019 05:54:02 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

FECHA DE CERTIFICACIÓN

13/03/2019 05:54:42 p. m.

FOLIO FISCAL:

## EMISOR

**NOMBRE:** RESTAURANTE EL LANGOSTINO S DE RL DE CV  
**RFC:** RLA060508DI9  
**RÉGIMEN FISCAL:** 601 - General de Ley Personas Morales

## RECEPTOR

**NOMBRE:** INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
**RFC:** IMS421231I45  
**USO CFDI:** G03 - Gastos en general

## DATOS GENERALES

**LUGAR EXPEDICIÓN:** 24020 **TIPO COMPROBANTE:** I - Ingreso  
**MÉTODO DE PAGO:** PUE - Pago en una sola exhibición **MONEDA:** MXN - Peso Mexicano  
**FORMA DE PAGO:** 01 - Efectivo

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$515.95	\$0.00	\$515.95
				<b>IMPUESTOS TRASLADADOS:</b>	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$82.55	

OBSERVACIONES: Folios: 91357

<b>SUBTOTAL</b>	\$515.95
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$82.55
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$82.55
<b>TOTAL</b>	<b>\$598.50</b>

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS, 50/100 MXN

## SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DEL SAT

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

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