

HOTEL PLAZA

RAMON EDUARDO PEREZ RUIZ

[Redacted]
[Redacted] C.P. [Redacted]
R.F.C. [Redacted]
TELS. [Redacted]

Documento: FACTURA (CONTADO)
Serie y folio: 4578
Fecha y hora de emisión: 2020-10-27T13:20:02
Efecto de comprobante: | Ingreso
Lugar de emisión: [Redacted]
Régimen fiscal:
621 Incorporación Fiscal

RECEPTOR :

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
R.F.C. : IMS421231145
PASEO DE LA REFORMA No. 476, Colonia JUAREZ. ALCALDIA CUAUHTEMOC
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06600, País: México
Uso CFDI: G03 Gastos en general

Clave del producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
90111501 Hoteles	1	1	E48 Unidad de servicio	SERVICIO	HOSPEDAJE POR UNA NOCHE CON FECHA 26 DE OCTUBRE DEL 2020.	296.6102	296.61	

TRASLADOS Base: 296.61 Impuesto: 002 IVA Tipo factor: Tasa Tasa o cuota: 0.160000 Importe: 47.46

Moneda: MXN Peso Mexicano	Subtotal:	\$	296.61
Forma de pago: 01 Efectivo	Base Impuestos Traslados		
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición	296.61 002 IVA 0.160000 (16%)	\$	47.46
Total con letra:	Imptos. locales trasladados		
Trescientos cincuenta MXN, 00/100	296.61 ISH 0.02 (2%)	\$	5.93
	TOTAL:	\$	350.00

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: DOMICILIO, C.P, R.F.C, TELS, LUGAR DE EMISIÓN. 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.

HOTEL PLAZA

RAMON EDUARDO PEREZ RUIZ

Documento: FACTURA (CONTADO)

Serie y folio: 4578

Fecha y hora de emisión: 2020-10-27T13:20:02

Efecto de comprobante: Ingreso

Lugar de emisión:

Régimen fiscal:
621 Incorporación Fiscal

R.F.C.

TELS

C.P.

RECEPTOR :

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

R.F.C. : IMS421231145

PASEO DE LA REFORMA No. 476, Colonia JUAREZ. ALCALDIA CUAUHTEMOC
, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06600, País: México

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Sello digital del Emisor:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

Folio fiscal:

Fecha y hora de certificación:

RFC del proveedor de certificación:

No. de serie del certificado del Emisor:

No. de serie del certificado del SAT:

2020-10-27T13:18:26

FCG840618N51

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE RAMON EDUARDO PEREZ RUIZ

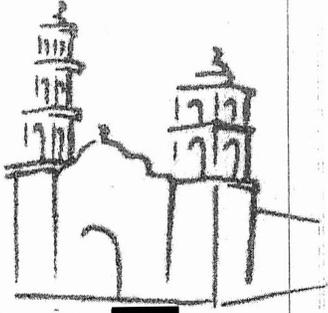
EN ESTE LUGAR EL DIA _____ DE _____ DEL _____ LA CANTIDAD DE \$ _____

VALOR DE LAS MERCANCIAS DETALLADAS QUE

RECIBI A MI ENTERA SATISFACCION

FIRMA

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: DOMICILIO, C.P., R.F.C., TELS, LUGAR DE EMISIÓN, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, CÓDIGO QR, FOLIO FISCAL, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO 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 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.



HOTEL "PLAZA"

FACTURA

A 3899

MARIA DE LOURDES GONZALEZ OLIVER

RFC [REDACTED] CURP [REDACTED]

RÉGIMEN FISCAL:

612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

C.P. [REDACTED]

FECHA

29/10/2020

07:24:00

Tipo de comprobante: 1 - Ingreso

EXPEDIDO EN: [REDACTED]

CLIENTE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 R.F.C. IMS421231145
 DOMICILIO: PASEO DE LA REFORMA No. 476 , COL. JUAREZ
 CIUDAD: ALCALDIA CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO , MEXICO , C.P. 06600
 USO DE CFDI: G03 - Gastos en general

Forma de Pago: 01 - Efectivo		Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	Número de Cuenta: Condiciones de pago:		
CANT.	UNID.	DESCRIPCION	IMPUESTOS	P. UNIT	IMPORTE
2.00	SERVICIO E48 - Unidad de servicio	90111501 - Hoteles HOSPEDAJE HABITACION # 30 DEL DIA 27 Y 28 DE OCTUBRE DEL 2020	002 - IVA - 116.61	364.40	728.80

TOTAL CON LETRA: OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N. Moneda: MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL	728.80
IVA 16%	116.61
2% S/HOSP.	14.59
TOTAL \$	860.00

Efectos Fiscales al Pago

OBSERVACIONES:

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:

VERSIÓN CFDI: 3.3

SELLO DIGITAL DE CFDI

SELLO DEL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

NO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: [REDACTED]

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT: [REDACTED]

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: Octubre 29 2020 - 07:24:03

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, CURP, DOMICILIO, CP, EXPEDIDO EN, SELLO DIGITAL DE CFDI, SELLO DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, CÓDIGO QR, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR, NO. DE SERIE DEL 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 I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.



TAJIN SA DE CV
 R.F.C. TAJ670527443
 Calle JOSE DE J. NUÑEZ Y DOMINGUEZ #104, Col. CENTRO
 Papantla, Veracruz-Llave, México, CP. 93400

FACTURA	
Serie: H	Folio: 09376

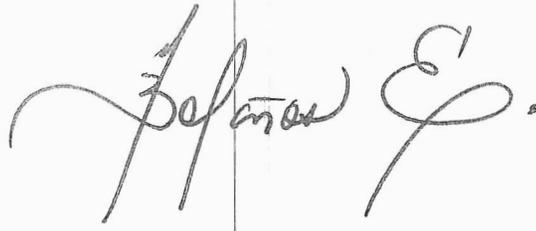
CLIENTE
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
RFC: IMS421231145
Calle Reforma #476 , Col. Juárez
Delegación Cuauhtémoc, , Ciudad de México, México CP.06600

Lugar de Expedición: 93400.
Fecha y Hora: 2020-10-31T17:10:12
Número del Certificado del SAT: [REDACTED]
Folio Fiscal: [REDACTED]

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01 - Efectivo
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Descripción de pago: Contado

DESCRIPCIÓN	PRECIO	CANTIDAD	IMPORTE
90111501 - Hoteles Hospedaje 29/Oct/20	\$402.54	1 UM: E48(S)	\$402.54
IMPUESTOS: 002 IVA	Base \$402.54	Tasa 0.16	\$64.41

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE UNA PERSONA MORAL COMO: NÚMERO DEL CERTIFICADO DEL SAT, FOLIO FISCAL, SELLO DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL CFDI. 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.



Debo y pagaré a la orden de TAJIN SA DE CV	Subtotal:	\$402.54
	Impuesto al Valor Agregado (IVA):	\$64.41
	2% DE HOSPEDAJE (2):	\$8.05
	Total:	\$475.00

Firma



Importe en letra: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. pesos

SELLO DIGITAL DEL SAT
[REDACTED]

SELLO DIGITAL DEL CFDI
[REDACTED]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 [1]95AADES0-7964-4519-B1E3-CE34E26AE12F2020-10-31T17:53:19[Gmcaz+3yL7XILzN3TybK05b7nlibMznznDcPkratVjw2J4eePUAAeAe2eyrL6Jti3vaO]IPB4LMKsVSmkV5xksSPENEIDBprJYbp8pM6MNVurGRxEMgK+8lmg3eozpiveO6f
 n55me46yyYa2b2RloOgn4PM5mJy9hVzKqR/T65a64RTvol1UV0yANHtpHLEf9/s3JyK8AeqiNukvzovAKcrrvV05i5oagoOKV9W0w1taHuiVbGDRKIU2B3uTFleEkstIQVZKprAulnEBD762BehoxVsyUlvfyqo+190JIBgzJabsyuh9pxCbcq9DxLA
 6cORiTRdXNQ==j00001000000404477432j]

Este documento es una representación impresa de un CFDI