

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



Folio Fiscal
No. de Serie del Certificado del SAT
Fecha y hora de Certificación 2022-01-06T08:53:22
No. de Serie del Certificado del CSD

Fecha y Hora de Emisión 06/01/2022 08:53:21 AM

Receptor

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

R.F.C. : IMS421231I45

Folio Interno A-000012447

Habitación 0403

Página 1 de 1

Clave ProdServ	Clave Unidad	Cantidad Número de 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:

Sello Digital del CFDI

Sello del SAT



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|d2c091b7-a0ce-4316-862d-a3fc2ed6bc6e|2022-01-06T08:53:22|H2luhXpWT4vtjwWgFyPOqTewoCZ1Ys0Z9Oz2hLsVuyhuwMN4XaAqOrsOq22Xw+m5XNjIhDY5AgMdFvcM1Z28Zmtd8IFHXpP8waMCMSPFOsQDC3sj3ssr72IZD+jTfqToXFgNaBbGU80XUI7u6rOZke+Wf+OebXDJEP+Wm93cmN89W0ddrylNsjeXnYps49vk63/EyZeszvxQUyy36H6USBRou68/0mT7+L+A2S1JowCBpSCK2yzaD/72sLRCQtpAk2LW3jklIMYhKk7Nj7Jgl/WzI+5a2f5BF1BSL8OefHv5+QCcq4vppJs/O2hpPRDUa93C0UwbHISHY+6tWg=|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 ADEMÁS DE TODA CLASE DE GASTOS DE COBROS, INTERESES A RAZON DE ____ % MENSUAL SIN QUE POR ESTO SE CONCIERE PRORROGADO EL PLAZO FIJADO POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. MORELIA, MICHOACAN a 06/01/2022

NOMBRE: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM. A-000012447

DIRECCION: Col.

POBLACION: C.P.

Firma