

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 2022-01-06T08:54:27
No. de Serie del Certificado del CSD

Fecha y Hora de Emisión 06/01/2022 08:54:20 AM

Receptor

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

Folio Interno A-000012448

Habitación 0411

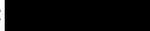
Página 1 de 1

Clave ProdServ	Clave 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


MSP Lupita Royoc Alonso

Recepcionista: 

Sello Digital del CFDI

Sello del SAT



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3c882ac0-fddf-44d5-ac13-e58d1657e78b|2022-01-06T08:54:27|KrPJPZ8oTydle/DSxA10oJQHTKUh/p4xib4np02Vh1NYbaqRsHrSikTq/1BsVJJDau2oirgQHx7TO3dGL+lhYqOg13epggFWp57UjGEA1+jcNW6F8izKjsZ2c+ssteFA97slkYpPouVK/5iwwQmHqNgnv1u0rgd5s2sUqBzAL+KEcd8Q2KJnuTWpE1pLYORf+Hqrdj1Uts0lkZvi8dD04pNfMaBKKWxQ8rkYy4P13nw+2Gcj70FWG7IRXsvHScupHbTII1wWRR0ZzoDdU2UyKJFP1wPulWYXIs4UyG9N/8kokpW1C1ohUbseDwiqNMCIKJNGVTwlLUHbCgZBfGhghg==|0000100000509846663|

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 RAZÓN 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

DIRECCION: Col.

POBLACION: C.P.

ESTE PAGARE AMPARA LA FACTURA NUM.

A-000012448

Firma

3c882ac0-fddf-44d5-ac13-e58d1657e78b