



GALERÍA PLAZA

VERACRUZ

EMISOR
Razón Social: Hotel Alameda S.A. de C.V.
RFC: HAL8104275W4
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
Dirección: Blvd. Adolfo Ruiz Cortines No. Ext.3495 Col.Mocambo Boca del Río Veracruz C.P 94294

FACTURA F33 - 75546
Tipo Comprobante: I - Ingreso
Certificado: [REDACTED]
Fecha Emisión: 2022-11-04 10:16:08
No. Certificado SAT: [REDACTED]
Folio (UUID): [REDACTED]

Fecha de Certificación: 2022-11-04 10:16:09

SUCURSAL

Nombre: Galería Plaza Veracruz - Recepcion
Lugar de Expedición: 94294
Dirección: Blvd. Adolfo Ruiz Cortines No. Ext.3495 Col. Mocambo Boca del Río Veracruz

RECEPTOR

Nombre: Instituto Mexicano del Seguro Social
RFC: IMS421231145
Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Dirección: Av. Paseo de la Reforma No 476 Col. Juarez C.P 06600 Cuauhtemoc Ciudad De México México

DATOS HUESPED

Huesped: Lopez Ocana, Luis Rafael **Check In:** 2022-11-02 **Check Out:** 2022-11-04
Folio: 164926 **Habitación:** 4003 **Reservación:**

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111501 - Hoteles		1	E48	Unidad de servicio	Hospedaje	2,200.00	0.00	002 - IVA Base: 2,200.00 Tasa: 0.160000 Importe: 352.00 Factor: Tasa	2,200.00
								Subtotal:	\$2,200.00
								Descuento:	0.00
								IVA (0.160000%):	352.00
								ISH:	44.00
								Total Comprobante:	\$2,596.00

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Forma de Pago: 01 - Efectivo
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Tipo Cambio: 1
RFC Proveedor Certificado: EFA100217SU5

Total a Pagar: 2,596.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|F23851DD-FA22-4F2A-B18A-1DBDBB42FD0E|Fri Nov 04 10:16:09 CST
 2022|EFA100217SU5|JzyVn32Rgl2ernNV0m5UCLW0iMPwuGUz8o+4Onxelgrr2lkam1PoiWCovq54mCmRKxfJGNdGEP0TBdP1asc5GCzbfDNJZnr18IEpEoYXSKD4X
 qAnG+HFZ7+kIDCxk4Fw/EwRB0JB0wRBb8Z1/egDeyN5sqPFAMSRISu/tt/AGr41VFJ5WOiApIUSNWgEvB3hYGz7TWApt2zX7kuqny4BqzUhg5QyGpp/CA4onQGJSX+
 K+Wui+QA/SDk5gzUBz/jmlPvzep9RQz0q0LlIACeTMwbDSmr8htLvaQ7F+MbwejbLdhDL3MIWae6LXtw9td/UMM3eQvK6gQMdhag==|00001000000504041684||



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

MARIA GEMMA LAVAZZI GALEAZZI

RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Factura 320
FOLIO FISCAL (UUID)

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2022-11-09T18:41:03

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

SVT110323827

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2022-11-09T18:28:24

LUGAR DE EXPEDICIÓN

CLIENTE

Instituto mexicano del Seguro Social
IMS421231145

USO CFDI: G03 - Gastos en general

AV PASEO DE LA REFORMA, 476, Juárez, 06600, Ciudad de México, Cuauhtémoc,
Ciudad de México, México

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	XNA	VENTA POR CONSUMO SEGÚN NOTA DE REMISIÓN	\$ 543.10	\$ 543.10
		696\$380.00		
		697\$250.00		
Clave Prod. Serv. - 01010101 No existe en el catálogo				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 543.10 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 86.90				

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, DOMICILIO, FOLIO FISCAL (UUID), NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR, LUGAR DE EXPEDICIÓN, CÓDIGO QR, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL 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.

IMPORTE CON LETRA SEISCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MXN

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

SUBTOTAL \$ 543.10
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 86.90
TOTAL \$ 630.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



MARIA ISABEL VERA ROMERO ([REDACTED])
 612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Lugar de Expedición : [REDACTED]

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	FACTURA	
Rfc :	IMS421231145	Serie/Folio :	RC4944
Domicilio :	AV. PASEO DE LA REFORMA NO. 476, COL. JUAREZ DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06600	Fecha :	03/11/2022 16:42:55
Ciudad/Estado	CIUDAD DE MEXICO MEXICO	No. Cert. :	[REDACTED]
		Tipo de Uso :	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	312.07	312.07

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 04 TARJETA DE CREDITO

(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal : 312.07

Impuestos trasladados 49.93

Total : 362.00

No. Certificado SAT [REDACTED] RFC del proveedor de certificación: [REDACTED] Folio Fiscal [REDACTED]
 Fecha de Certificación 03/11/2022 16:43 SAD110722MQA [REDACTED]

Sello digital del CFDI :

Sello digital del SAT :

Cadena original del complemento de certificación

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA ISABEL VERA ROMERO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de _____ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____% mensual.

Firma

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: LOCALIDAD, RFC, DOMICILIO, LUGAR DE EXPEDICIÓN, NO. CERT., NO. CERTIFICADO SAT, FOLIO FISCAL, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN, 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 I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.





MARIA ISABEL VERA ROMERO ([REDACTED])
 612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

[REDACTED]

[REDACTED] Lugar de Expedición : [REDACTED]

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES		
Razón Social	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL			FACTURA		
Rfc :	IMS421231145			Serie/Folio :	RC4970	
Domicilio :	AV. PASEO DE LA REFORMA NO. 476, COL. JUAREZ DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06600			Fecha :	04/11/2022 16:28:16	
Ciudad/Estado	CIUDAD DE MEXICO MEXICO			No. Cert. :	[REDACTED]	
				Tipo de Uso :	G03 Gastos en general	

CVE PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	308.62	308.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 28 TARJETA DE DEBITO

Subtotal : 308.62

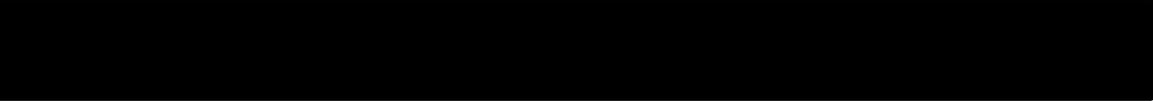
(TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 49.38

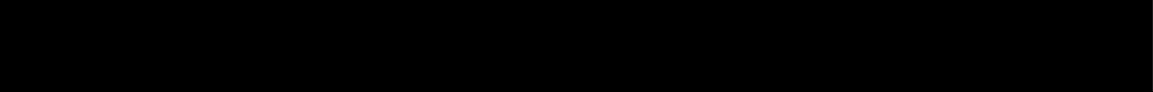
Total : 358.00

No. Certificado SAT [REDACTED] RFC del proveedor de certificación: [REDACTED] Folio Fiscal [REDACTED]
 Fecha de Certificación 04/11/2022 16:28 SAD110722MQA [REDACTED]

Sello digital del CFDI :



Sello digital del SAT :



Cadena original del complemento de certificación



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA ISABEL VERA ROMERO, el ____ de ____ de ____ en la ciudad de [REDACTED] la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al ____% mensual.

Firma

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: LOCALIDAD, RFC, DOMICILIO, LUGAR DE EXPEDICIÓN, NO. CERT., NO. CERTIFICADO SAT, FOLIO FISCAL, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN, 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 I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.





MARIA ISABEL VERA ROMERO ([REDACTED])

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Lugar de Expedición : [REDACTED]

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	FACTURA	
Rfc :	IMS421231145	Serie/Folio :	RC4969
Domicilio :	AV. PASEO DE LA REFORMA NO. 476, COL. JUAREZ DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06600	Fecha :	04/11/2022 16:27:54
Ciudad/Estado	CIUDAD DE MEXICO MEXICO	No. Cert. :	[REDACTED]
		Tipo de Uso :	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	309.48	309.48

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 28 TARJETA DE DEBITO

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal : 309.48

Impuestos trasladados 49.52

Total : 359.00

No. Certificado SAT [REDACTED]

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 04/11/2022 16:28

SAD110722MQA [REDACTED]

Sello digital del CFDI :

Sello digital del SAT :

Cadena original del complemento de certificación

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA ISABEL VERA ROMERO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de _____ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____% mensual.

Firma

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: LOCALIDAD, RFC, DOMICILIO, LUGAR DE EXPEDICIÓN, NO. CERT., NO. CERTIFICADO SAT, FOLIO FISCAL, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN, 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 I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

