

Tipo de Comprobante: |-Ingreso

72036

Fecha: 28/Jun/2023

09:16:11

Lugar de expedición (C.P.): 95100

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 28 -Tarjeta de débito

Tipo de cambio: 1.00000

Moneda: MXN - Peso Mexicano Uso CFDI: S01 Sin efectos fiscales

HOTEL NIÑA BONITA

RFC: HNB100407S46

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Receptor:

Cliente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC: IMS421231I45 Domicilio Fiscal: 06600

Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unid ad SAT	Clave Prod/Ser vicio	Descripción	Valor unitario	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90111501 - Hote les	HOSPEDAJE302-043182CHECK IN: 27/06/2023CHECK OUT: 28/06/2023	\$1,008.47	\$1,008.47

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:

Total con letra:	
mil ciento noventa Pesos 00/100 M.N.	CONTRACTOR OF STREET
Observaciones:	

FIRMA DE CONFORMIDAD

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD A LA ORDEN DE HOTEL NIÑA BONITA S.A. DE C.V. LA CANTIDAD QUE SE INDICA COMO TOTAL EN ESTE DOCUMENTO VALOR DE LA MERCANCIA Y/O SERVICIO QUE HE (MOS) RECIBIDO DE ENTERA CONFORMIDAD A MAS TARDAR A LOS 5 DÍAS CALENDARIO DE LA FECHA RECIBIDA LA FACTURA. SI ESTE PAGARE A SU PRESENTACION NO FUERE CUBIERTO CAUSARA INTERES MORATORIO A RAZON DEL _______ % MENSUAL, CONFORME ART. 193 LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO, CHEQUES DEVUELTOS DARAN DERECHO A COBRAR INDEMNIZACIONES POR LO MENOS DE IZ 10%. MENOS DEL 20%



I.S.H.: \$20.17 I.V.A. \$161.36 \$1,190.00 Total:

\$1,008.47

Subtotal:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor:

Folio Fiscal: 7C71E9C9-2117-4256-9A54-06AA23769D1C

No. de serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:

2023-06-28T09:16:55

Sello digital del CFDI

Sello del SAT

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1.1|7C71E9C9-2117-4256-9A54-06AA23769D1C|2023-06-28T09:16:55|MAS0810247C0|cXuoMKUDinxBNSoP9WpQ3O|yzRolEvAs5COZECCgHL+q1QDtB6+SFDzLUJByNTy148isk fflkzEsEbFlPyBjSOrxdP1ktP/hVt.4upC4gV2U/jYqhHZTVk3lrV04ufwh2ZNsqLmzuXe8ZZHcZLgaod76v6+dvBQSlGaY2bPELI+n11gajHtidkZnD+lgSNrYF0NRn+KFZmydTzvLnkORk FeKvijztRJVxSUfXXdEBNCWcRBLCa2TTMpWz1W+SYbHVgz98RbgJUGsXzqrfMVjULgtW7HoANTzsbroNbJPzhlmjQ4JQo78aTxkLA9ykFOY84k6qDm6Z/EQFnff8OfiA==|00001000000505 142236||

Versión del comprobante:

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



Tipo de Comprobante: Ingreso

> Folio: 72038

Fecha: 28/Jun/2023 09:19:42

Lugar de expedición (C.P.): 95100

Método de Pago: PUE -Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 28 -Tarjeta de débito

Tipo de cambio: 1.00000

> MXN - Peso Mexicano Moneda: Uso CFDI: S01 Sin efectos fiscales

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Receptor:

Cliente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC: IMS421231145 Domicilio Fiscal: 06600

HOTEL NIÑA BONITA

RFC: HNB100407S46

Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unid ad SAT	Clave Prod/Ser vicio	Descripción	Valor unitario	Importe
1.00 SERVIC		E48 - Unidad de servicio	90101501 - Rest aurantes	CONSUMO DE ALIMENTOS153783	\$272.41	\$272.41

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:

rescientos dieciseis Pesos 00/10	00 M.N.
Observaciones:	

FIRMA DE CONFORMIDAD

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD A LA ORDEN DE HOTEL NIÑA BONITA S.A. DE C.V. LA CANTIDAD QUE SE INDICA COMO TOTAL EN ESTE DOCUMENTO VALOR DE LA MERCANCIA Y/O SERVICIO QUE HE (MOS) RECIBIDO DE ENTERA CONFORMIDAD A MAS SERVICIO QUE HE (MOS) RECIBIDO DE ENTERA CONFORMIDAD A MAS TARDAR A LOS 5 DIAS CALENDARIO DE LA FECHA RECIBIDA LA FACTURA. SI ESTE PAGARE A SU PRESENTACION NO FUERE CUBIERTO CAUSARA INTERES MORATORIO A RAZON DEL ______ MENSUAL, CONFORME ART. 193 LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO, CHEQUES DEVUELTOS DARAN DERECHO A COBRAR INDEMNIZACIONES POR LO MENOS DEL 20%.



I.S.H.: \$0.00 I.V.A. \$43.59 \$316.00 Total:

\$272.41

Subtotal:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor:

Folio Fiscal:

FDF57E2D-56BD-4019-90E6-F0218B1DE942

No. de serie del Certificado del SAT:

Fecha y hora de certificación:

2023-06-28T09:19:46

Sello digital del CFDI

Sello del SAT

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1.1|FDF57E2D-56BD-4019-90E6-F0218B1DE942||2023-06-28T09:19:46|MAS0810247C0|J4nmzLlxhltovLjW7In1orGnDrQFfnGWDHJPNj+loOdTLv+7RFz7i4dBv/TDbxMZRdsN+k454VKGBZUhzJ4dTK4epTKhjxAJdscOQzSSwO7MvbxOmVP00MUnEfdB/8JRy41qHYkd0ghlgafs/GpZLSm1hYUhhs+v7OCcvyg29+sZullWlGlzLxhNj7DA9hW/c6YZIAlji1cThxuqxe4GBb5YXNGRPHm9M6WhnsGCfoTd/wdl2O3pjerk4EBdsmcz5GKjsHBwvUWRbFe+zd04viGmoPnXw3VApoQMQ8bhHGryY+m3uQPDJeO+RgytEP16dlYpaseR5qnllXzDjnXxQ==|00001000000505142236||

Versión del comprobante:

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

RFC emisor:

Nombre emisor:

VICTORIA CELINA FUENTES RAMIREZ

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio:

6293

RFC receptor:

IMS421231I45

Nombre receptor:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

SOCIAL 06600

Código postal del

receptor:

Régimen fiscal

receptor:

Uso CFDI: Sin efectos fiscales

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Serie:

Código postal, fecha y hora de

emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

618572EA-91B0-446F-B0EE-97903D0844DC

Α

2023-06-28 16:39:37

Ingreso

Régimen Simplificado de Confianza

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unit	ario	Importe	Descu	ento	Objeto impuesto
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	313.72		313.72			Si objeto de impuesto.
Descripción	COMSUMO DE DIA 28-06-2023 GRAVADO A TASA 16%					Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
						Traslado	313.72	Tasa	16.00%	50.20
					ISR	Retención	313.72	Tasa	1.25%	3.92
Número de	pedimento	Número de	cuenta predial							

Moneda:

Peso Mexicano

Tarjeta de débito

-

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Total

Impuestos trasladados Impuestos retenidos

IVA

16.00%

\$ 50.20 \$ 3.92

\$ 360.00

\$ 313.72

Sello digital del CFDI:

Forma de pago:

Método de pago:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

RFC del proveedor de certificación: No. de serie del certificado SAT SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2023-06-28 16:40:36

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, NO. DE SERIE DEL CSD, CÓDIGO POSTAL, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, CÓDIGO QR, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, 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.



VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, NO. DE SERIE DEL CSD, CÓDIGO POSTAL, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT. CÓDIGO QR. CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, 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.

RFC emisor:

Nombre emisor:

RFC receptor:

NORA MARIA RAMON SANTIAGO

IMS421231I45

Nombre receptor:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO

Personas Morales con Fines no Lucrativos

SOCIAL 06600

Código postal del

receptor:

Régimen fiscal

receptor:

Uso CFDI:

Sin efectos fiscales.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de

emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

AAA144D5-A831-49DA-B00B-51B2DAEA892A

2023-06-27 23:11:49

Ingreso

Incorporación Fiscal

No aplica

Conceptos

7	servicio No. identificación		Clave de unidad	Unidad	Valor unitario					
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio			Importe	Descu	ento	Objeto impuesto
	Consumo de Alimentos			Official de servicio	286.00		286.00			Si abiota da la
				1.65	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Si objeto de impuesto Importe
Número de	pedimento	Número de	cuenta predial		IVA	Traslado	286.00	Tasa	16.00%	45.76

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago: Método de pago:

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados Total

16 00%

\$ 286.00 \$ 45.76

\$ 331.76

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

RFC del proveedor de certificación:

No. de serie del certificado SAT

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2023-06-27 23:11:49