



Expedido en  
BENITO JUAREZ GARCIA 105  
  
LINDAVISTA VILLAHERMOSA  
TAB MEXICO 86050

FIDEICOMISO F/1596  
AV. SANTA FE 481 PISO 7

SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE MORELOS  
Ciudad de México MEXICO 05348  
FFX121005C6A

FI VILLAHERMOSA CENCALI  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 9933136611  
Email Hotel : gshfivlm@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**  
Certificado [REDACTED]  
Fecha de Emisión 2023-06-29 04:38:17  
No. Certificado SAT [REDACTED]  
Folio (UUID) 9F4687DA-08CC-4DD0-BA4C-1CFE84B4F61A  
Fecha de Certificación del CFDI 2023-06-29 04:38:20 Folio (xml):273037  
Exportación 01

**DATOS DE FACTURACIÓN**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMS421231145  
Uso CFDI : S01  
Domicilio Fiscal : 06600  
Régimen Fiscal : 603

Huesped : LORENZANA ROJAS, FERNANDO  
Estancia : 20230628 20230629 Folio : 115110 - 0 HAB : 105 Reservación : I 117654 1  
Cajero : [REDACTED] Formato de Factura : 00 Referencia : FFIVLM128543  
Contra Code : CC0152 Compañía : INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO Agencia : CUS024124

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Objeto Impuesto: 02 Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$176.80 Base: 1105.00	1105.00	1105.00
				Sub Total	1105.00
				IVA(0.16)	176.80
				ISH	22.10
				Total Facturado	1303.90

\*\*\* UN MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 90/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28  
MONEDA : MXN  
T.C : 1

PaidOut : 0.00  
Propina : 0.00  
Total a Pagar : 1303.90

Sello Digital del CFDI

Sello Digital

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|9F4687DA-08CC-4DD0-BA4C-1CFE84B4F61A|2023-06-29T04:38:20|EFA100217SU5|qqrz29+sZAx7n0Jn9+PvI/GrBsnMZAfot6J9BgxE+FEjkh88+cRArR4iRLYYrH/MqSoCwptSLDHjNzo+zqOQN/nrcLJ//e4C9idG0WdM88sv8s2vT8CVAdo50VGJTWRImaX9Rm1v5+Rc7d9HJzIz4+55xulO88SIQDwPFugavbp+54orspsd54IKvZZal1+nvEEz+pzpqCAGzi0wKsXoQMBhi3iq2vgmyLL72L3t07||SFYzuoP+IUYge7nvHYJE0tLg1xVVG4WmUpZpkdWQ+Zwkjqtewscyunn8mggcll2LFXnN87h7jaXUYfeCzlgIYZjWx03yqEWF14Yq9uJfg==|0000100000504041684||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

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

AV. SANTA FE PISO 7 481  
SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE  
MORELOS  
Ciudad de México MEXICO C.P 05348  
R.F.C.FHO121005EFA Teléfono : 9933136611  
Email Hotel : gshfivlm@posadas.com

Expedido en :  
BENITO JUAREZ GARCIA 105  
LINDAVISTA VILLAHERMOSA  
TAB MEXICO 86050

**RESTAURANTE**

**FACTURA**

Num. de Certificado : ██████████  
Fecha de Emisión: 2023/07/04 09:41:03  
No. Certificado SAT : ██████████  
Folio (UUID) : 669d2543-6d83-4910-8d4c-  
017ea41d9e9c  
Fecha de Certificación : 2023/07/04 09:41:06  
Exportación : 01  
Tipo Relacion 04  
UUID Relacionado BEE38610-D157-45D4-B738-  
0F788075BAB8  
601 Folio (XML)273634

**DATOS DEL CLIENTE**

IMS421231145  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Uso CFDI : S01  
Régimen Fiscal : 603  
Domicilio Fiscal : 06600

Fecha Ch.	Cheque	Ref.
2023-06-28	315453	110738

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORTE
1.00	E48	RESTAURANTE Objeto Imp: 02 Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$66.07 Clave Producto: 90101501	412.93	412.93

\*\*\* CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS  
00/100 M.N. \*\*\*

Sub Total	412.93
IVA(0.16)	66.07
Total Facturado	479.00
Método de Pago : PUE	

Propina :	47.90
Total a Pagar	526.90

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28  
Tipo de Moneda: MXN  
T.C : 1

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|669D2543-6D83-4910-8D4C-017EA41D9E9C|2023-07-04T09:41:06|EFA100217SU5|ZWRqYiT1wns7kueE0gZxv6J/2XnQSviYi5IPi3Jvi1D9uOo3ZQ5jUpIY6LZazTiXHAsGrI9pW394yAgC8O4Qmd7uDaSyEZMA963MzYYD1prlVWWJ7oolgSPIHAA8vbplcCgRcgaxaHrgLNaeTYTYI52V5A6WlfrfEYRjEMMf4W+krWNnc80vSVVgs/92j4vsMqrfxhMcE/DgzXxlWJJ9YHZwVq8cQAC5uijXQ5pHTrNFuNnrPFD/vBfznpDXRgBiwHugJ1Q161ecZKwEYBbKWnhaJONILWoD/3diJnH3HHzw+83eBYJuUnBBtTBvKoSyFw/H53CvI7N0wYcoplAg==|0000100000504041684||

Sello Digital

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA MORAL COMO: NÚM. DE CERTIFICADO, NO. CERTIFICADO SAT, 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.



AV. SANTA FE PISO 7 481  
SANTA FE CUAJIMALPAN CUAJIMALPA DE  
MORELOS  
Ciudad de México MEXICO C.P 05348  
R.F.C.FHO121005EFA Teléfono : 9933136611  
Email Hotel : gshfivlm@posadas.com

Expedido en :  
BENITO JUAREZ GARCIA 105  
LINDAVISTA VILLAHERMOSA  
TAB MEXICO 86050

**ROOM SERVICE**

**FACTURA**

Num. de Certificado : ██████████  
Fecha de Emisión: 2023/07/03 16:11:46  
No. Certificado SAT : ██████████  
Folio (UUID) : 3cb0b51c-b4f1-4da6-a209-  
83bf1399cb9e  
Fecha de Certificación : 2023/07/03 16:11:49  
Exportación : 01  
Tipo Relacion 04  
UUID Relacionado D53C5ACB-8CDB-4A3C-  
ABF7-71160D6DE027  
601 Folio (XML)273578

**DATOS DEL CLIENTE**

IMS421231145  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Uso CFDI : S01  
Régimen Fiscal : 603  
Domicilio Fiscal : 06600

Fecha Ch.	Cheque	Ref.
2023-06-28	131736	27469

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORTE
1.00	E48	ROOM SERVICE Objeto Imp: 02 Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$124.58 Clave Producto: 90101501	778.62	778.62

\*\*\* NOVECIENTOS TRES PESOS 20/100 M.N. \*\*\*

Sub Total 778.62

IVA(0.16) 124.58

Total Facturado 903.20

Método de Pago : PUE

Propina : 116.79

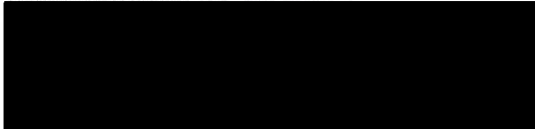
Total a Pagar 1019.99

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28  
Tipo de Moneda: MXN  
T.C : 1

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

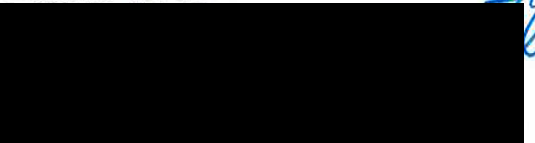
Sello Digital del CFDI



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|3CB0B51C-B4F1-4DA6-A209-83BF1399CB9E|2023-07-03T16:11:49|EFA100217SU5|HFCGMkM2vD4O8G6wDSwFXa8/bYN2OzAU|3hLalDvhg2Opa7qbAokhA3/3qmL83Jdy1fWj3yillVcqJQenR4mBhHo8A69Izgx5dEG9kk/ZLampHyuviulV3X+qtHA0cqf4EuNaihogtPlxupquXyxMttOdp81gsyaZfpdx1pBjOtsQfDeRobwaN/D9OZh4bvQwVFX87X+URzLTgzyBegWsyOaNPNt0Jg+xKrN2DLirFLyCvFwBsYZFbeWm/Tdw7YQLSrGSen6ZEqaV e6B4rJ8UOV8bJls2yFxfvjpPopNOCrX4pqy+eornNgSq1nG7tcn17nZUhrWuWn5QQ7vw=|00001000000504041684||

Sello Digital



VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA MORAL COMO: NÚM. DE CERTIFICADO, NO. CERTIFICADO SAT, 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.





RFC emisor: GSA140908479  
 Nombre emisor: GRUPO SACOM  
 RFC receptor: IMS421231145  
 Nombre receptor: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Código postal del receptor: 06600  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Uso CFDI: Sin efectos fiscales.

Folio fiscal: C041AD68-40C5-4B7A-9B64-01BE0F220490  
 No. de serie del CSD: [REDACTED]  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 11000 2023-07-04 01:41:36  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
 Exportación: No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	481.04	481.04			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO TASA %16				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>				IVA	Traslado	481.04	Tasa	16.00%	76.97

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 481.04  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 76.97  
 Total \$ 558.01

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|C041AD68-40C5-4B7A-9B64-01BE0F220490|2023-07-04T01:42:08|SAT970701NN3|fjvsaKaspjogSJ0EbgDuJMjHdmhX1mu4XHEm0Pp93dcFIJPHG5uYSGn5ucctmJ+06xWOGA4MQAWZbGRS8He5JLKUeogf1TIEgL5d+qHrK6Ywxa8/RWNmupcm0jLr9qaO4t3E6FuFhamDptyLN4AkiZuy4q0ITGjlfk7FJ3qBfDbuDRnR8swjFIAsk3SUQFGnfHTOGsgHyZRnuo6rOTPr5NwyBxv/lcXr7HXT1+SFE5IPNkhRI+qRITjbZ1oTqgqlwXr63qIdmbIjwI5ELbFVyouF8o5MnrL6AFIOL2MQahmvrGyVlekFPbatYF+dNwF5qImCWf/rNgBzk04n3XA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2023-07-04 01:42:08

No. de serie del certificado SAT [REDACTED]

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