



# CENTRO VACACIONAL IMSS LA TRINIDAD FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN

NO. RESERVA

041164

VENDEDOR



Por medio de la presente tenemos el agrado de confirmar a usted la siguiente reservación:

**Nombre de Huesped:** GRANADOS VILLASEÑOR, ROBERTO PABLO

**Nómbre y/o Clave de Grupo:**

**Tipo Descuento:** Desc Hosp Deleg 09 MEX

Cantidad	Tipo de Habitación	Llegada	Salida	No. Noches
1	Hotel Suite	23/08/2023	24/08/2023	1

**VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: NOMBRE. POR SER DATO PERSONAL 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.**

<b>Total:</b>	\$1,335.00
<b>Descuento aplicado:</b>	\$200.25
<b>Total a pagar:</b>	\$1,134.75
<b>Importe pagado:</b>	\$1,134.75

### POLITICAS

#### Reservaciones:

- Se realizará el check in (entrada) al usuario cuando se presente con el Formulario de Confirmación o número de reservación e identificación oficial.
- Dqs menores de 12 años podrán compartir la habitación, casa o cabaña con dos adultos sin cargo alguno, limitado por la capacidad de la habitación, casa o cabaña.
- La habitación, casa o cabaña será asignada en el Centro Vacacional según el orden de llegada y la disponibilidad, de la misma forma el check in (entrada) será a partir de las 15:00 hrs. y el check out (salida) de la habitación será a las 13:00 hrs.
- No se permiten mascotas.
- Tarifas sujetas a cambio durante el año 2012.

#### Transferencias:

- Se realizarán transferencias de reservaciones previa solicitud mínimo 48 horas antes de la fecha de llegada, estando sujeta a disponibilidad.
- Una vez realizada una transferencia, no se acepta cancelación y no aplica devolución.

#### Cancelaciones:

- Podrá cancelar hasta con 48 horas de anticipación si la fecha de llegada es en temporada alta. Si cancela dentro de las 48 hrs. previas a su llegada, se realizará el cargo de la primera noche del monto de toda la reservación.
- Una vez realizado el check in (entrada) en el Centro Vacacional no se realizan cancelaciones, solo por causas imputables al Centro Vacacional o al IMSS y sólo por las noches no disfrutadas.
- En temporada baja en no se aceptan cancelaciones y no aplica devolución.

#### Devoluciones:

- Se aplicara un cargo adicional del 6% en las cancelaciones de reservaciones pagadas con tarjeta de crédito ó débito, y con devolución a la misma.
- La devolución de pagos hechos en efectivo se realizara a la cuenta que determine el usuario en su caso, para lo cual es indispensable presentar el número de reservación original e identificación oficial con copia del titular de la reservación.

"Estoy de acuerdo con las fechas de reservación y tipo de hospedaje"

Nombre y Firma  
23/08/2023



**Centro Vacacional IMSS La Trinidad**

Avenida del Trabajo s/n. Santa Cruz, Tlaxcala, Tlaxcala, C.P. 90640

**Reservaciones:** 01 (246) 461 0700 / 01 (800) 711 0614 **Grupos:** Exts. 672 y 697/ **Individuales:** Exts. 677

[centros.vacacionales@imss.gob.mx](mailto:centros.vacacionales@imss.gob.mx)

[www.turismoyconvenciones.com.mx](http://www.turismoyconvenciones.com.mx)

Reservaciones: [ventas.trinidad@imss.gob.mx](mailto:ventas.trinidad@imss.gob.mx)

# JULIA TERESITA ZAMORA ALARCON

Factura

RFC: [REDACTED]

Domicilio y Expedido en:  
[REDACTED]



Lugar de expedición: [REDACTED]

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC: IMS42123145

Régimen fiscal: 603

Domicilio: PASEO DE LA REFORMA N° Ext.476 Col.JUAREZ CP.06600,DEL.G.CUAUHTEMOC,CDMX,México

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 72910F8F-FC9C-4BCC-A8EC-F866316BA8A1

Número de comprobante: 1039

Forma de pago: 28 - Tarjeta de débito

Fecha comprobante: 2023-08-23T13:33:14

Fecha de certificación del CFDI: 2023-08-24T13:44:10

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	360.34	360.34

Subtotal	360.34
Descuento	
IVA (16) %	57.66

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, DOMICILIO Y EXPEDIDO EN, LUGAR DE EXPEDICIÓN, NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL, NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL DEL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL EMISOR, SELLO DIGITAL DEL SAT, 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.

**Total** 418.00

CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:  
[REDACTED]

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:  
[REDACTED]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
[REDACTED]

Sello Digital del Emisor:  
[REDACTED]

Sello digital del SAT:  
[REDACTED]



GRUPO CINCO GASOL MEXICANO

R.F.C.: GCG0409134K2

Régimen Fiscal: (601) General de Ley Personas Morales

CLIENTE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

R.F.C.: IMS42123145

Domicilio: 06600

Regimen Fiscal: (603) Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio fiscal: CB9FAACB-AD1A-481B-89C7-2A67D77C02E3

No. de serie del CSD: [REDACTED]

Fecha y hora de emisión: 2023-08-29T13:42:45

Expedido en: 90000 Tipo de comprobante: I Ingreso

Serie: GI Folio: 247 Uso de CFDI: G03 Gastos en general

#	Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio
	Cve producto servicio	Cve unidad		Descuento	Importe
1	90101700		1	SERVICIO	\$186.21
	90101700	H87			\$186.21
SERVICIOS DE CAFETERIA					
SUBTOTAL:					\$186.21
DESCUENTO:					
TOTAL I.V.A.:					\$0.00
TOTAL I.E.P.S.:					\$0.00
TOTAL:					\$216.00

Moneda: MXN Peso Mexicano

Forma de pago: 01 Efectivo

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Total con letra: DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 MXN



Observaciones

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.

Sello digital del CFDI:



Sello digital del SAT



Cadena original del SAT

||1.1|CB9FAACB-AD1A-481B-89C7-2A67D77C02E3|2023-08-29T13:44:56|SAD110722MQA|KLUKOyKoJ27doTdkT87TjIkSyRIV5RV6h01Wm2oeSg4YbIhncniBSE5nvzsk7phkUUerEdvCd4IbwkqSv9Bw2mPNntIR9pcQGfBUS2qvmhwpXW0DX7Fj7kV3caCkgeDM9DjhBWqopOLk/ed1smKpZiKrmPmM9xeA14DhVdYRBOCvj8ORTYVjrizsL+uqS4AFIFPTY3V6rJY9GI6MgePLJMrsnwJO951DUSI2hyINy1G9TInAXW+9nt5HuwXcve1Ln3QHRQJTD03fRV1rgofyleQr8712dTXdb44Q8UkQSI|mr2WuVv+KqJwgRE5zDvVrGhErtChMC33ucw==|0000100000503727538||

Folio fiscal: CB9FAACB-AD1A-481B-89C7-2A67D77C02E3

Fecha y hora de certificación: 2023-08-29T13:44:56

No. de serie del certificado SAT: [REDACTED]

RFC del proveedor de certificación: SAD110722MQA

Este comprobante corresponde al consumo del día 24 de agosto del 2023

[Handwritten signature]

ISMAEL HERRERA COCA

FACTURA

[Redacted]  
Incorporación Fiscal  
Lugar de expedición: [Redacted]

Folio Fiscal  
5d2a788b-b76c-453f-b2c4-3fc4d4b16f1d  
No. de Serie del Certificado del SAT  
[Redacted]

Fecha y hora de certificación  
2023-08-24T17:38:56

Fecha y hora de emisión: 2023-08-24T17:38:56  
Serie: [Redacted]  
Folio: 1939  
No. de Serie del Certificado del Emisor: [Redacted]  
Moneda: MXN  
Tipo Cambio: 1

FACTURAR A:

RF: IMS421231I45 Razón Social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Domicilio Fiscal Receptor: 06600

Clave de CFDI: Sin efectos fiscales

Exención: No Aplica

Régimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Clave Prod/Serv	Objeto Impuesto	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Valor Unitario	Descuento	Importe
90101501	02	CONSUMO	1.0	E48	\$ 318.10		\$ 318.10

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: Tarjeta de débito

MÉTODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL: \$ 318.10

DESCUENTO:

TOTAL: \$ 369.00

Impuestos Traslados			
ID Concepto	Base	Impuesto	Importe
90101501	318.100000	IVA Tasa 0.160000 %	\$ 50.90
Total Base IVA:	\$ 318.10	Total Impuestos Traslados:	\$ 50.90

SELLO DIGITAL

SELLO DIGITAL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

VERSIÓN PÚBLICA.- SE TESTAN DATOS DE PERSONA FÍSICA COMO: RFC, LUGAR DE EXPEDICIÓN, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT, NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR, SELLO DIGITAL, SELLO DIGITAL SAT, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT, 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.