



Expedido en
 PERIFERICO ECOLOGICO HOTEL ONE
 PRIMER PISO 4015

EMILIANO ZAPATA SAN ANDRES CHOLULA
 PUEBLA MEXICO 72824

OPERADORA PERIONE
 PERIFERICO ECOLOGICO 4015 HOTEL ONE PRIMER PISO

EMILIANO ZAPATA SAN ANDRES CHOLULA
 PUEBLA MEXICO 72824
 OPE180323H11

ONE PUEBLA ANGELOPOLIS PERIFERICO
 Reservasiones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
 Contacto hotel : 2223030730
 Email Hotel : gg1pupe@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado [REDACTED]
 Fecha de Emisión 2023-09-08 07:52:35
 No. Certificado SAT [REDACTED]
 Folio (UUID) 69682568-3D6F-4F00-8160-0A5CD0D7940C
 Fecha de Certificación del CFDI 2023-09-08 07:52:38 Folio (xml): 81632
 Exportación 01

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : HERNANDEZ ACOSTA, SINUETH

Estancia : 20230907 20230908 Folio : 74769 - 0 HAB : 612 Reservación : 1 879:46
 Cajero : [REDACTED] Formato de Factura : 00 Referencia : 1PUPE 69845
 Contra Code : CC0152 Compañía : IMSS Agencia : CUS024124

CFDI Relacionados

UUID Relacionado : [682E0084-65B0-4E6B-AF4E-2E2CBB7D2ACB] Tipo Relación : 04

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 \$116.48 Base: 728.00	728.00	728.00
				Sub Total	728.00
				IVA(0.16)	116.48
				ISH	31.90
				Total Facturado	876.38

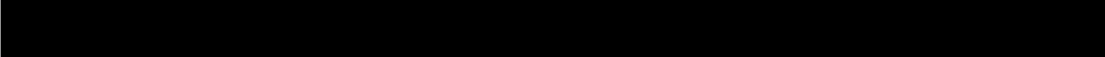
*** OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

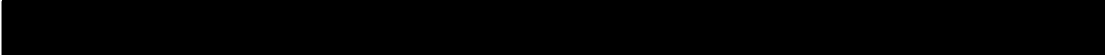
Forma de Pago : 28
 MONEDA : MXN
 T.C : 1

PaidOut : 0.00
 Propina : 0.00
 Total a Pagar : 876.38

Sello Digital del CFDI



Sello Digital



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1:1|69682568-3D6F-4F00-8160-0A5CD0D7940C|2023-09-08T07:52:38|EFA100217SU5|IN+d|WZLs|UkpUJZGS|QR7e9X7v+De5+w+Zyfvh+sv4Sghi50Gair|JQC1mFcL9vQ2bJeo|ISK|HUvtgMLkQznyix15v0sNx9/nVj3yl5YujK|QldJT9rdviZ1BMgzqnHDnljchfq4WtsiUS4xe|YByAdz8NxcAJnwWieocCL88VO+PbdLi0VWBxFIHaM76|6ybgLN|vBFjwuKP4SK83Y7o8PdEcgSAq8rsRhl|K|UvniDPd|Tzy8crl8wi6U2/k6Aq3vLChb0SypYR5/3p9MNoksBFjj4z1whBqSHPDC4gAXHeQKk3xD9mAZrnO1J6w6T984pAwTvpWyBwnaxeSDpFUCEA==|00001000000504041684||



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 OPERADORA PERIONE
 I agree to pay the balance due to OPERADORA PERIONE

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



OPERADORA DE HOTELES CON HISTORIA

OHH081216PJ9

General de Ley Personas Morales

Lugar de expedición: 72000

FACTURA

Folio Fiscal

9454ecf6-7160-4bc8-b1a9-dff1be3238d1

No. de Serie del Certificado del SAT

Fecha y hora de certificación

2023-09-07T20:02:03

Fecha y hora de emisión
2023-09-07T20:02:02Serie
RFolio
27837

No. de Serie del Certificado del Emisor

Moneda
MXNTipo Cambio
1

FACTURAR A:

RFC: IMS421231145

Razón Social: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Domicilio Fiscal Receptor:

AVENIDA REFORMA #476 COLONIA JUAREZ DEL. CUAUHTEMOC. CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

Uso de CFDI: Sin efectos fiscales

Régimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Exportación: No Aplica

Clave Prod/Serv	Objeto Impuesto	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Valor Unitario	Descuento	Importe
90101501	02	Restaurantes: CONSUMO	1.0	E48	\$ 1,329.02		\$ 1,329.02

IMPORTE CON LETRA: MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N.

SUBTOTAL: \$ 1,329.02

FORMA DE PAGO: Tarjeta de débito

DESCUENTO:

MÉTODO DE PAGO: Pago en una sola exhibición

TOTAL: \$ 1,541.66

CONDICIONES DE PAGO: Pago en una sola exhibición

Impuestos Traslados

ID Concepto	Base	Impuesto	Importe
90101501	1,329.020000	IVA Tasa 0.160000 %	\$ 212.64
Total Base IVA:	\$ 1,329.02	Total Impuestos Traslados:	\$ 212.64

EFECTIVO \$1025

REST CHEQUE 38604 RM

SELLO DIGITAL

SELLO DIGITAL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[1.1]9454ecf6-7160-4bc8-b1a9-dff1be3238d1|2023-09-07T20:02:03|CCC1007293K0||VYKVM/PR8n9H/TCHUJKFN4nuzXN2CpfY9cUMP+Vu3GxolqivvWog/vthoGJzEkl4eqnpNXITLsafoaQidzSIOEQQlyhDdL6zE40u9TyXCAz2H4JEAQYZWeaVjJHaSL6WkUvUvIBCmi4JBwgRV8fWQk4GlixMf2dX8JRbE+GX6jLCEv2BT0Xm2oCXKu/4KHwIRKFPs7565ZAv3pLyBIM+vImfVS0az4/nsnNcY9dZUAwa2cB/iZruz6Y1Ds/fFUSZoaqKNdiA9E30tqy715D9nif7DRTGewOsXR4IOMIA/HwXdvsmvKa96w8UZV2Ujic77NMNThHfGe7pyjoA=|00001000000506403528|]



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

