

RFC Emisor: LUVI691030FI2
Nombre o denominación: ISABEL CRISTINA LUIS VALENCIA

Folio Fiscal: AAA1E911-E93A-45A4-894F-9B43E21BC75D
No de Serie del CSD: 00001000000403258748
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2017-11-07T13:26:09

RFC Receptor: IFN060425C53
Nombre o denominación: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	CONSUMO DEL DIA VIERNES 3 DE NOVIEMBRE DE 2017 EN SALINA CRUZ	862.07	862.07

Descuento: \$ 0.00

Subtotal: \$ 862.07

Impuestos trasladados

IVA 16.00% \$ 137.93

IEPS \$ 0.00

Impuestos Retenidos:

IVA \$ 0.00

ISR \$ 0.00

TOTAL \$ 1,000.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Total con letra:
UN MIL PESOS, 00/100 M.N.

Sello digital del CFDI:

hW0wSrlhgZ6QXCO/b8kCa/v261zRi6WMjjWDR93bmJzcNg2OZmZ6Y/EHue/S8JfSmt4QZyONiuPwt9pppUhjOGMStquBVZGrcjm6djlGbvXUURC1/NmdOJ0skt4kQzXtNec8BxKaPaPiSQ091ilbPMr/gG0XVM2Z2izFAiGctzBjehI4FOEn4afR0LxxAm18flmKhbLGMwkYTqWTdYA0TJ1BciZLkDpwP9wDEFwooyFiiRqgF9YnYJ0bZaMrFrdEokvnrxfvMXA/UCTOOBz6+j07pUSXsEshfLdmNZN5Y31s71Vv8roSNqn9gg4VE6Grh//InKbyPHMr06ZoDSw==

Sello del SAT:

i+O7xdCSHx96q82G/3Jogh9TkpBjC6F5zj+shztUnolb1FuJExgMpcj7QBY8CeF2CbYKknCjvZkN/9ehnvHolXo1ER9Y8QZiDvflkS6jjZbSQBIOUUtWo8kRd41TihMPW3QipXngKWu8htqAlrSX1yhATmqEW53J17FWiWY3lwTbEgpeaa8JJzCXOx7jWlNNMBSrFkVW05ChhyuFoXZtiK4wDJPBQDIMsle76MeNj+vepP+YHDQaxZNdoQ1CuTGj86KLiDUdoEHS8XsEw0xixZB/h2EPURUoczW+fejGTDj/3hWTV9DO+mG+ulc6rORG+70eLiQ1QA8vJi36hQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|AAA1E911-E93A-45A4-894F-9B43E21BC75D|2017-11-07T13:26:57|hW0wSrlhgZ6QXCO/b8kCa/v261zRi6WMjjWDR93bmJzcNg2OZmZ6Y/EHue/S8JfSmt4QZyONiuPwt9pppUhjOGMStquBVZGrcjm6djlGbvXUURC1/NmdOJ0skt4kQzXtNec8BxKaPaPiSQ091ilbPMr/gG0XVM2Z2izFAiGctzBjehI4FOEn4afR0LxxAm18flmKhbLGMwkYTqWTdYA0TJ1BciZLkDpwP9

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-11-07T13:26:57





Tipo de Comprobante ingreso
 Versión 3.2
 Fecha y Hora de Certificación 2017-11-04T13:59:04
 Folio Fiscal 43BBBC5C-0DA3-1044-B74B-4B38A7B37DCC
 Certificado SAT 00001000000401041203
 Lugar Y fecha de elaboración MEXICO Oaxaca 2017-11-04T13:59:03
 Certificado Emisor 00001000000303505857
 Método de pago 01-EFECTIVO :: Número de Cuenta Pago NO IDENTIFICADO

ingreso
 3.2
 2017-11-04T13:59:04

A 1967

FACTURA

EMISOR
 NOMBRE GUADALUPE JIMENEZ SANCHEZ
 RFC JISG7312122D7
 CALLE PRIMERO DE MAYO
 NUMERO EXT. 32 NUMERO INT.
 COLONIA BARRIO ESPINAL
 MUN. DEL. SALINA CRUZ
 ESTADO Oaxaca
 PAIS MEXICO C.P.70650

RECEPTOR
 NOMBRE INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 RFC IFN060425C53
 CALLE AVENIDA INSURGENTES SUR
 NUMERO EXT. 452
 COLONIA ROMA SUR
 MUN. DEL. CUAUHTEMOC
 ESTADO CIUDAD DE MEXICO
 PAIS MEXICO C.P.06760

CONDICIONES DE PAGO: 0 | REGIMEN : REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL |

CANT.	U.	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO U.	IMPORTE
1	SERVICIO	S0035-0000	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 3 DE NOVIEMBRE	109.00	109.00 MXN
----- NOTAS -----					

TOTAL PZ 1
 CANTIDAD CON LETRA
 (CIENTO VEINTE Y SEIS PESOS 44 /100 MXN)

MONEDA : MXN TIPO DE CAMBIO :1

SUBTOTAL : 109.00 MXN
 16 % IVA : 17.44 MXN
 TOTAL : 126.44 MXN



SELLO DIGITAL DEL EMISOR :

DvRL00uTOLLqQYpl33ChTkSflhJtivA00JRmxQqfXkZJGXckrCN4jl4pfry4/p6+PCN8v3IMHUHihhIAIzVdLlAlvZiRwPy
 aYywMkGbCQA9/4FhEvYiu9wS7WTacWC6smj6866NLhor9Xarc4rHYqp55LFEBkb0NZAWuVApqg=

SELLO DIGITAL DEL SAT :

w5UShkMVldxVTRNxYMNjdCtmVYWPvAiEi52RNPqpbvUA7JYajUmYMw1RtQIKtP50PAB2wFAnKiHh8l4v0xgNqvSj
 D3a0gvOtgk0fyKRKpJ7v5i5Z2TqIOcqE1AAIzeH5tQALEJemU4xOghcZa9D16psJbYkxNtyOqve0Xrbp67DZmx22fhYV
 h5O2Aa2F7xsJytCmrdF8k55IntXIMP6gPMMviPGTxeaNdwXmhwhDZGry6Mf19K3jAltzO4L8oLoZgQOya9tm061wC1f
 eADERNwRz3naLbLc00MPLEmFvDhEeAYhMkCf0NIGP7A8E9DAEVTmA==

||1.0|43BBBC5C-0DA3-1044-B74B-4B38A7B37DCC|2017-11-04T13:59:04|DvRL00uTOLLqQYpl33ChTkSflhJtivA00JRmxQqfXkZJGXckrCN4jl4pfry4/p6+PCN8v3IMHUHihhIAIzVdLlAlvZiRwPyYywMkGbCQA9/4FhEvYiu9wS7WTacWC6smj6866NLhor9Xarc4rHYqp55LFEBkb0NZAWuVApqg=|0001000000401041203||

1 of 1

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

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

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Expedido en
CARRETERA TRANSISTMICA KM 5 EXT 10

GRANADILLO SALINA CRUZ
OAX MEXICO 70613

PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
QUINTANA ROO 3 303

ROMA SUR, CUAUHEMOC
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 06700
PAI121218PCA

ONE SALINA CRUZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 9717149240
Email Hotel : gg1samr@posadas.com

FACTURA
Certificado 00001000000400157842
Fecha de Emisión 2017-11-03 08:35:47
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 0717FDD0-38AE-5EDC-48E6-21A7E6DE8FA3
Fecha de Certificación del CFDI 2017-11-03 08:35:54 **Folio (xml):62771**

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
IFN060425C53
Uso CFDI : P01

Huesped : NÑO MENDONZA , ALMA DELIA

Estancia : 20171103 20171103 Folio : 47792 - 0

HAB :

Reservación :

Cajero : VJC

Formato de Factura : 00

Referencia : 1SAMR 49919

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	01010101	MISCELANEOS Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$21.67 Base: 135.41	135.41	135.41
				Sub Total	135.41
				IVA(0.16)	21.67
				Total Facturado	157.08

*** CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 08/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01
MONEDA : MXN
T.C : 1.00

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 157.08

Sello Digital del CFDI

Rmc+f6NEKA7ItPtxre9l7QKDX4+8BJZCgy8pXQumjnUJCdkdbT+m6mBAw/JZ8qRpQF81EIlMx96oYzOWv3z08k0aSzOzRjzx2mJQH7WBM7WN94JQcQ6uL9T5n7be8ojfllhCsAj+mBXh789S/eCNYX/yoDa1t38aTYNJo2/a8U6P2diDk93inaOVkAov2Hjyn+VubOE+dqiFlasUQV0AbfWlxrlyVFok902IR4kadiF0sEM3Ea/Rhz54hNZ Eccxn5p9EWZ/C9N9/S5SoENRjh5fntfT7Ndy1jdv/B+skq1F+MGNPS2+yz8AL0Jd4SfszQjWmyj6uq7kftpw5xw==

Sello Digital

k05bxTLytnQb46qbnAtQuPM32xvkA7pLeVgZMOPPMkelXRtNIY8LFyIUv7xr3/sKbj8eSSaovbs/RvP+iHPrQWwk4pc2CHbwT+WfikVJNR7mu85H+8t/9v73h5Tzlc1kUAfwTUWAwQU3E+8l7cBjBgnJIGm9whFRz5YsfaDqE0M4mSYVG1e+12KzjAehpjBhLN5mMoGfpD4RmCEQX8656RNo8bQmX63Wkiv6OUgKJXkKekIEoTiA7X4z+wI06EhkJJW/AdWj77YV/TXfprGk+JT+S02oo4cL3S/NVow4JkkY+rg6tz5lm7F+5Zz309JfLAbOL5ZS5j5Y1qmVTv8w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.110717FDD0-38AE-5EDC-48E6-21A7E6DE8FA3|Fri Nov 03 08:35:54 CST
2017|SAD110722MQA|Rmc+f6NEKA7ItPtxre9l7QKDX4+8BJZCgy8pXQumjnUJCdkdbT+m6mBAw/JZ8qRpQF81EIlMx96oYzOWv3z08k0aSzOzRjzx2mJQH7WB
M7WN94JQcQ6uL9T5n7be8ojfllhCsAj+mBXh789S/eCNYX/yoDa1t38aTYNJo2/a8U6P2diDk93inaOVkAov2Hjyn+VubOE+dqiFlasUQV0AbfWlxrlyVFok902IR4kadi
F0sEM3Ea/Rhz54hNZ Eccxn5p9EWZ/C9N9/S5SoENRjh5fntfT7Ndy1jdv/B+skq1F+MGNPS2+yz8AL0Jd4SfszQjWmyj6uq7kftpw5xw==|0000100000040263611
1||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 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 PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV
I agree to pay the balance due to PARKS OPERADORA HOTELERA S DE RL DE CV