



Expedido en
 PROL. BLVD. M. AVILA CAMACHO SN
 FRACC. COSTA DE ORO BOCA DEL RIO
 VERACRUZ MEXICO 94299

PROMOTORA TURISTICA COSTA DE ORO SA DE CV
 PROL. BLVD. M. AVILA CAMACHO SN
 FRACC. COSTA DE ORO BOCA DEL RIO
 VERACRUZ MEXICO 94299
 PTC930723IP0

FA VERACRUZ
 Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
 Contacto hotel : 2299898989
 Email Hotel : gshfavz@posadas.com

FACTURA
Certificado 00001000000403363005
Fecha de Emisión 2018-04-25 07:29:24
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 46CB22DC-5A58-1E26-01C5-917E6BBF876A
Fecha de Certificación del CFDI 2018-04-25 07:29:29 **Folio (xml):325863**

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

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

Huesped : LEON OCHOA, LAURA
 Estancia : 20180424 20180425 Folio : 470837 - 14 HAB : 318 Reservación : G 5536 2
 Cajero : ASC Formato de Factura : 00 Referencia : FAVZ 709796
 Contra Code : G1AJGA Compañía : FONACOT

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$216.00 Base: 1350.00	1350.00	1350.00
Sub Total					1350.00
IVA(0.16)					216.00
ISH(2.0)					27.00
Total Facturado					1593.00

*** UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago :	01	PaidOut :	0.00
MONEDA :	MXN	Propina :	0.00
T.C :	1.00	Total a Pagar :	1593.00

Sello Digital del CFDI

RRH3BWrSxWp9bB9hmDqXOVDPS02JuzJddjKR0N2YZnoygTO8uqG+gUgie06S/tnw//KgdTNFBDQ4yB3xcM2Ci4iK2LUHaU0QGUEtIPdXBjeXPlacB1ExuHEL3XRTY1bh4m1lsifaMv6LYz/auNSkXqDhBpb0G5a68Bp2eUHQRIkw80RkwK1cGaGP0MM/mASlnTobTqgdCukndcRlAlHY8xwjsokH/iUBsFhtqV1EonASuS0mlizzjKcTVWw6WnhbCJe7ME1KrMDsYgloffEmWbxTbQ4xdvaleSXPniQf0B1vKsapjtl3vQSKPQeH7CjzmS1XE+WIS1qxSCCNbyXQ==

Sello Digital

jHd4Mpw/PYk5MKW4UCGnXfINJ80l8cCKIMjqLmjUtLaWg40yMvZ4fN3C66jtHGla2NggYmUpJg/srntUw1ra2tVD65XSlqMK11KG5yaR4Z0fVVU1dBLTGvdOHncxJuvVraZfwmMswE98Qj/99/kglk2ErCF0zQQ0fwzrgIT2OU57LoLy49vkWVVKsUlrYA24SGY1yaTny7Z3gkwAOMln5a0LyX+FaWZ15cg89xAfjshVKGbLgJ228nVZp7OK9F7qntUOfph2QSG/WFKJf/pbPzXcdgsNEE80myl/aAe+KiDdFic4I8I614i6d2lcyLnmoCL0IVNyltNBgksaQw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1146CB22DC-5A58-1E26-01C5-917E6BBF876A|Wed Apr 25 07:29:29 CDT
 2018|SAD110722MQA|RRH3BWrSxWp9bB9hmDqXOVDPS02JuzJddjKR0N2YZnoygTO8uqG+gUgie06S/tnw//KgdTNFBDQ4yB3xcM2Ci4iK2LUHaU0QGUEtIPdXBjeXPlacB1ExuHEL3XRTY1bh4m1lsifaMv6LYz/auNSkXqDhBpb0G5a68Bp2eUHQRIkw80RkwK1cGaGP0MM/mASlnTobTqgdCukndcRlAlHY8xwjsokH/iUBsFhtqV1EonASuS0mlizzjKcTVWw6WnhbCJe7ME1KrMDsYgloffEmWbxTbQ4xdvaleSXPniQf0B1vKsapjtl3vQSKPQeH7CjzmS1XE+WIS1qxSCCNbyXQ==|0000100000402636111|



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 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 PROMOTORA TURISTICA COSTA DE ORO SA DE CV
 I agree to pay the balance due to PROMOTORA TURISTICA COSTA DE ORO SA DE CV



MARISCOS VILLA RICA MOCAMBO, SA DE CV
R.F.C.: MVR900302DS3 Lugar de expedicion: 94290
Regimen Fiscal: [601]
General de Ley Personas Morales
Sucursal: MOCAMBO Telefono: 22-9225587

Receptor: IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD

Uso CFDI: [G03] Gastos en general

Descarga de Factura: www.grupovillarica.com.mx/facturacion

UUID: D209B4D7-BB50-4863-AC9A-CC51965573A8

Folio Interno: MB 62439

No Serie del CSD: 00001000000408014725

No Serie Cert SAT: 00001000000408441752

Fecha y Hora Cert SAT: 2018-04-25T17:35:05

Tipo de Comprobante: [I] Ingreso

Metodo de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibicion **Moneda:** [MXN] Peso Mexicano

Forma de Pago: [04] Tarjeta de Credito

Condiciones de Pago:

Proveedor de certificacion: FEL100622S88

Version XML: 3.3

Cantidad	Unidad	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1 [E48]-Servicio	[90101500]-Consumo de Alimentos		\$ 514.66	\$ 514.66
Base: \$ 514.66	Impuesto: [IVA]	Tipo Factor: [TASA] Tasa: 0.160000	Importe: 82.34	
			Subtotal	\$ 514.66
			Impuestos Traslados	
			I.V.A	\$ 82.34
			TOTAL	\$ 597.00

(*****QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN*****)

Observacion: Propina mesero \$ 0.00

Recibido: 597.00

Sello Digital del CFDI:

mDLlW3Rucn3FWOPpD/4XftBPGV7GhO+aPNq0TCBaps4xHKbV/Xz0Mn149T vz+ZZA2285uO+aQ0YZe3uqArwyDb4Q2a3CFbNzQMTA
xKiWl0R0wMbZlJFT0yUr8skHYyHZ5cs7S+OlTmrZafHn9mobldC9+wnktAZQl/jK0leu7djl40dan3ZUSuW7EWLpibpATu68Pguc
K0n709OpBd75krZLSEfv0mIBZbXEJv/T1aByRVK7TKYLuD6lUHjwi jXfhTaVgRvYr312txCRR35wO6o9HEmGQf5GtE33lfdtbJhM
8/oYhYkNQqCeCFQSYvJqUnPCbkvhgRMUHInXx3rFPhw==

Sello del SAT:

YTTyKrwAFewB/xAbfnjZ9/GjkbWyzn4HZO7bkKrnckeeVF6a0qGFD82A0U9I0jYTYEYsQXblTMjv9uj07LTv4dJyh6b4fEH3yHmB
WsAM6yVC0v9UxctVjBNWFxAwnx2EF7Or5E4RddjgIolWurl0bPJkwld2V2X4ymiHLY3p8uHV9/GxupKYxW7mp/a+9xD+oGL+PIIO
FDlPlfXCBHBUYiYcq7KLZtd/d7n/e4L2mA/iw9WgJLHryGA3ycAy1YiTKangbhECgPJ jakXY7s970PpJUbgVwjI rzJpDDmulcIBT
0IpKMqB1zHQ13KY05/ZJy+/7Hb4C+zXr0hL5rSWOag==

Cadena original de complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D209B4D7-BB50-4863-AC9A-CC51965573A8|2018-04-25T17:35:05|FEL100622S88|mDLlW3Rucn3FWOPpD/4XftBP
GV7GhO+aPNq0TCBaps4xHKbV/Xz0Mn149T vz+ZZA2285uO+aQ0YZe3uqArwyDb4Q2a3CFbNzQMTAxKiWl0R0wMbZlJFT0yUr8skH
YyHZ5cs7S+OlTmrZafHn9mobldC9+wnktAZQl/jK0leu7djl40dan3ZUSuW7EWLpibpATu68PgucK0n709OpBd75krZLSEfv0mIB
ZbXEJv/T1aByRVK7TKYLuD6lUHjwi jXfhTaVgRvYr312txCRR35wO6o9HEmGQf5GtE33lfdtbJhM8/oYhYkNQqCeCFQSYvJqUnPCb
kvhgRMUHInXx3rFPhw==|00001000000408441752||



Enviar Factura a:
bastedosis3@hotmail.com

Leyenda:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES	
Razón Social	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			FACTURA	
Rfc :	IFN060425C53			Serie/Folio :	FA56
Domicilio :	INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DEL.CUAUHTEMOC C.P. 06760			Fecha :	24/04/2018 23:10:41
Ciudad/Estado	MEXICO D.F			No. Cert. :	00001000000409255891
				Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	418.10	418.10

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	418.10
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	66.90
(CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)				Total :	485.00

No. Certificado SAT	00001000000408441752	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	24/04/2018 23:10	FEL100622S88	8AB17A2D-BF1D-48B1-86C2-9037B683904C

Sello digital del CFDI :

MJ9VBnAuDaulBdKkLx2ftDtqCIGfgj+or3v1AR8fGaYSKs88tM0fm6MI6Nw5/ZcSL4Ik54gKYo7VWJ5z4i5ddGLu42NtzLJpAXmVPDycfHPgpnV FyeNvdLU2GYoSVKsTH2kS3ysYAvIFm4ybGuSaRsJXPQ+bvGCG7aOGmCZUv3hM4dd4usiKoMGKkieJ119BXQytYVtkS1H4BpT+UCIAkA 2oXVUDlkipi7g3APaTln3jx/MDf4Z3Jb/qDS0NCridSGBD49nZaYd0OuY02GR83ll+TlaAWd7oc8X6VCWCdtmwSlwZLpl8W3zJZV3eCVpPjXjJ s7lqdmT9YBUyzMjZquA==



Sello digital del SAT :

Styw4rcPx+KOC/EdmL+iqhiZH7A5WZEDv4RqbiEgAsn+B0MQI6jN6RoSe/zumW7F1xBhH072JERkhctBJopaNQDaQ+tof1E9uo7+9UkEdRl vL+9n9ByBXwC9tWsS6Bq0bWs/kxbavZisrx11DI9r2SMIZQraHGwCDqa7o+bxZyBzGcSFcfQMj5qfzk/IKY/VIVsb/9nhU5pnGWU+3MKJFw Vd6XsiaaTfrsLhUM003/ZubHjHmMQpxBGS04DLygr1C9VzGyzfajtg59Gr0qhgvbB2FnVc+d3WfdeFwqtp+lr86ND/GJc8I2KQM8sqALk0qs+E 5Lk6vUgctzpaUQ==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|8AB17A2D-BF1D-48B1-86C2-9037B683904C|2018-04-24T23:10:09|FEL100622S88|MJ9VBnAuDaulBdKkLx2ftDtqCIGfgj+or3v1AR8fGaYSKs88tM0fm6MI6Nw5/ZcSL4Ik54gKYo7VWJ5z4i5ddGLu42NtzLJpAXmVPDycfHPgpnV FyeNvdLU2GYoSVKsTH2kS3ysYAvIFm4ybGuSaRsJXPQ+bvGCG7aOGmCZUv3hM4dd4usiKoMGKkieJ119BXQytYVtkS1H4BpT+UCIAkA2oXVUDlkipi7g3APaTln3jx/MDf4Z3Jb/qDS0NCridSGBD49nZaYd0OuY02GR83ll+TlaAWd7oc8X6VCWCdtmwSlwZLpl8W3zJZV3eCVpPjXjJ s7lqdmT9YBUyzMjZquA==|00001000000408441752||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LUIS ONTANEDA MIJARES, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de BOCA DEL RIO VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____% mensual.

Firma

