

705



Best Western PLUS

<b>EMISOR</b>	<b>FACTURA</b> ALM33 - 11955
<b>Razón Social:</b> DESARROLLOS TURISTICOS CLAMI SA DE CV	<b>Tipo de Comprobante:</b> I - Ingreso
<b>RFC:</b> DTC030807LN2	<b>Certificado:</b> 00001000000406496388
<b>Régimen Fiscal:</b> 601 - General de Ley Personas Morales	<b>Fecha de Emisión:</b> 2018-11-08 00:00:00
<b>Dirección:</b> Alvaro Obregon No. Ext.691 No. Int. Col. Centro Ahome Sinaloa C.P 81200	<b>No. Certificado SAT:</b> 00001000000402636111
	<b>Folio (UUID):</b> 754FB991-4B0B-7AA0-6FD0-6DFB3E87468A
	<b>Fecha de Certificación:</b> 2018-11-08 10:43:54
	<b>Sucursal</b>
	<b>Nombre:</b> Best Western Los Mochis - BWP Los Mochis
	<b>Lugar de Expedición:</b> 81200
	<b>Dirección:</b> Alvaro Obregon No. Ext.691 COL.Centro Ahome Sinaloa

RECEPTOR

**Nombre:** INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DE AHOME SINALOA  
**RFC:** IMP050204JG8  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general

DATOS HUESPED

**Huesped:** Lopez, Hector Miguel **Check-In:** 2018-11-07 **Check-Out:** 2018-11-08  
**Folio:** 34723 **Habitación:** 502 **Reservación:**

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Clave Producto	Número de Identificación	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
90111501 - Hoteles	OPE-A234723154168 6192000	1	ROM	Habitación	Renta Habitación	\$1,469	\$0	002 - IVA Base: \$1,469 Tasa: 0.160000 Importe: \$235.04 Tipo Factor: Tasa	\$1,469
								<b>Subtotal:</b>	\$1,469.00
								<b>Descuento:</b>	\$0
								<b>IVA (0.160000%):</b>	\$235.04
								<b>ISH (3.000000%):</b>	\$44.07
								<b>Total Comprobante:</b>	\$1,748.11

PAGADO

Importe con Letra: UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N.

**Notas:**  
**Método de Pago:** PUE - Pago en una sola exhibición  
**Forma de Pago:** 04 - Tarjeta de crédito  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano  
**Tipo Cambio:** 1  
**RFC Proveedor Certificado:** SAD110722MQA

Total a pagar: \$1,748.11

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Van67jOnxxml9MaCPicxpu5VZX4H4neXyF+sch2+97AEFBw00/slvTPYLM0TcKuWr+pE1MSr2CI5dTDGYRdeoW8efkBY23RufskOoDW3UNINFzatRpRCYNpcxCb+E6DwAbKcmxy5mNf4zk5m8ni+Nlue3/RDV5CkZddkKFoOAz5jWqyJiKPADHlm73tLym3n3PmASX8xWCwjHUMzuBzpsXllw189p5xtZhgBbYptJcbpWF+ypPmVgFufDmzT40a0yzAsrShJNTmajkQKd6rp68mud2O5GTOMERucZF00YHyqBnoVQo2Rxxag7JQgelhk5vAvzTvSiKxgmCjsKA==

SELLO DIGITAL

YCNmpIV3Gbykt1Cj1QVcW+PaUYTqXdGkc0YkwHtxDpj4JOYLbERAMGB5+5ISFM+u9zW1zoMEwnpD7eiBS0DJ+zygG8a3/Hm5RVA0Wlib9L/D2R6M7Ki5IT8tgECmDtrEHk0xJGYLcXOso8+fhG+I/R1KFjBf5zCvnuoekA85xkdzvmfzm6nQwOpp2tHphznaTub75gySYNotM6aap98+NwQgpGzWcjrWOUo27y1FnWnvpRM11ChhGnAfKvUPPNH7er7F2RLNptkP0DKFow2BperK3WxdceYRcVuarvqIPYMDowqLGAOzsV01251ChYEtXNl7fllbry1UllqRg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

ll1.11754FB991-4B0B-7AA0-6FD0-6DFB3E87468AITHu Nov 08 10:43:54 CST  
2018ISAD110722MQAIVan67jOnxxml9MaCPicxpu5VZX4H4neXyF+sch2+97AEFBw00/slvTPYLM0TcKuWr+pE1MSr2CI5dTDGYRdeoW8efkBY23RufskOoDW3UNINFzatRpRCYNpcxCb+E6DwAbKcmxy5mNf4zk5m8ni+Nlue3/RDV5CkZddkKFoOAz5jWqyJiKPADHlm73tLym3n3PmASX8xWCwjHUMzuBzpsXllw189p5xtZhgBbYptJcbpWF+ypPmVgFufDmzT40a0yzAsrShJNTmajkQKd6rp68mud2O5GTOMERucZF00YHyqBnoVQo2Rxxag7JQgelhk5vAvzTvSiKxgmCjsKA==l00001000000402636111



Atención a medios y hospedaje \$ 2,587.11

# ZULEIKA GUADALUPE RODRIGUEZ CAZAREZ

CVE.REGIMEN: 612 Régimen Intermedio para Personas Físicas.

**ORIGINAL**

**EMISOR (Matriz):**  
 DOMICILIO CONOCIDO No. S/N, CONOCIDO  
 EL MAVIRI, SINALOA, MEXICO C.P.: 81370  
 R.F.C.: ROCZ741224UD4  
 Tel:

**EXPEDIDO EN (Sucursal):**  
 R.F.C.:  
 Tel:

**FACTURA**  
 FM-012167

Correo: islarest@gmail.com

Lugar Expedición:

Tipo Comprob: I - Ingresos

<b>Tipo/Pago:</b> CONTADO	<b>Fecha y Hora:</b> 2018-11-07T17:52:17 (esp)	<b>Fec/Vencim:</b>
<b>Cliente:</b> [02365]INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DE AHOME SINALOA		
<b>Dirección:</b> NIÑOS HEROES SUR No. 615 L-12 ALTOS		
<b>Colonia:</b> CENTRO		
<b>Población:</b> AHOME, LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO C.P.81200		
<b>R.F.C.:</b> IMP050204JG8		

Artículo Descripción	Cve.Prod.Serv	Cant.	Unidad	P/Venta	Importe
CONSUMO	90101501	1.00	E48 No Aplica	723.28	723.28

**PAGADO**

**Imp.c/letra:** Uso/CFDi:G03 Gastos en general  
 OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

<b>Suma:</b>	723.28
<b>Descuento:</b>	0.00
<b>SubTotal:</b>	723.28
<b>I.V.A.16%:</b>	115.72
<b>+ ISH:</b>	0.00
<b>TOTAL:</b>	839.00

Este documento es una representación impresa de un CFDi Versión 3.3

**Mét/Pago:** PUE-Pago en una sola exhibición

**Atendio:** 012 ADONAY

**Sello Digital del CFDi:**

KjJ+vd1lNFIRfwnNtf8zkQyirxYBPeqe+9BrHYtttRsaORuB4Sfgf/Mq72ENq9Ri40DjzKXsyj7tBSf5P9VHW87fIMjBQIHx2XwIIn5DkV1Sjp8seiWkhzM  
 L9Y7eng05qjh2oAGHKNSyPT0ZId2dEMx2FG2c7BXHmP8qn9T7Fr0BDuu4DrRuHr+Gdj6AllHrZOfI2AboqdAHuknCL/B3SU81khZ6jTmK5z6+tSdV846/y1V

**Sello Digital del SAT:**

ORFI0+4xNfp0E+lHGAPQp+pzTQG2hrZwrEkX7BjAR4k0bSLCFyz3hi/CHXVU11WSKTDzAEr0cEN4HYc444vRE555Bo7ZQ5oCbp2czeNQDAFISBSdzTL1r  
 mca7j1uiJg25RL2dtqj+mz4mCzByI1HYBf6LC+rUdNlqn629cEAX22m4wfnrIdj7fzuiWUHKY6IE95aIp0ocsusRY0EhxHK12vJxbDxoEzIiujo+eNZh0bz

**Forma/Pago:** 28 - \*Tarjeta de Debito

**Banco:** PROSA BANORTE

**Cta(s):** 8931



**TIMBRE FISCAL DIGITAL**

<b>Folio Fiscal:</b>	2285452C-E2F1-11E8-970B-5F92B18AD156
<b>Fecha y Hora:</b>	2018-11-07T18:56:32
<b>Serie del Certificado del SAT:</b>	00001000000401477845
<b>Serie del Certif. del Contrib.:</b>	
<b>PAC:</b>	FMO1007168C6

**Cadena original del complemento de certificación del SAT:** www.agag-Soft.com.mx

||1.0|2285452C-E2F1-11E8-970B-5F92B18AD156|2018-11-07T18:56:32|FMO1007168C6|KjJ+vd1lNFIRfwnNtf8zkQyirxYBPeqe+9BrHYtttRsaORuB4Sfgf/Mq72ENq9Ri40DjzKXsyj7tBSf5P9VHW87fIMjBQIHx2XwIIn5DkV1Sjp8seiWkhzML9Y7eng05qjh2oAGHKNSyPT0ZId2dEMx2FG2c7BXHmP8qn9T7Fr0BDuu4DrRuHr+Gdj6AllHrZOfI2AboqdAHuknCL/B3SU81khZ6jTmK5z6+tSdV846/y1VQQ0rh1vJv0rs401KuUHhZGKZsuiImvY7LI4Ju4WnwpRhCAGr2MH9PHLaJNN0L5CGpaBjlybx2QOhyxaEdseyuiIhC/19ekN40w==|00001000000401477845||

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A:

**ZULEIKA GUADALUPE RODRIGUEZ CAZAREZ**

EN LOS MOCHIS, SINALOA EL DIA DE LA CANTIDAD DE: \$ 839.00

SON: ( OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

QUE RECONOZCO (EMOS) ADEUDARLES ASI COMO LOS INTERESES MORATORIOS AL 10% MENSUAL. Y ME (NOS) SOMETO (EMOS) EXPRESAMENTE A LOS TRIBUNALES QUE ELIJA EL ACREEDOR AL FUERO DE MI (NUESTRO) DOMICILIO

**NOMBRE:** [0236 INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACION DE AHOME SINALOA

**DOMICILIO:** NIÑOS HEROES SUR No. 615 L-12 ALTOS Col. CENTRO

**POBLACION:** AHOME, LOS MOCHIS, SINALOA, MEXICO C.P.81200

LOS MOCHIS, SINALOA, A 07 DE NOVIEMBRE DE 2018

**ACEPTO**

**FOLIO:** FM-012167