



*** FIESTAMERICANA VERACRUZ ***
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (229)989 89 89
Email Hotel: gshfavz@posadas.com

Regimen: NA

DATOS DE FACTURACION:

RFC IEE960302548
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MEXICO

PASEO TOLLOCAN 94

SANTA ANA TLAPALTITLAN

50160 TOLUCA ESTADO DE MEXICO MX

Huésped: VAZQUEZ, JUAN

Estandia: 20141203 20141206

Cajero: NFR

Folio: 388061 - 0

Formato de Factura: 00

Hab: 600

Leyenda: FAVZ526587

Reservación: I 406525 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	7,676.99	7,676.99

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

Recibí _____ a entera satisfacción

Unidad Administrativa Interesada: _____

Nombre y firma del titular

Fecha: _____ Hora: _____

*** NUEVE MIL OCHENTA Y UN (PESOS 89/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: EFECTIVO

Num de Cta: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

SUBTOTAL 7,676.99

IVA 16% 1,228.32

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2.3% 176.58

TOTAL: 9,081.89

Paid Out: 0.00

Propina: 0.00

Importe a Pagar: 9,081.89

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

j4Q9bSwIc0++LW42RbRVOG97BvQ2Cobx5T9uttToOH46oR2jhQ6wV+V3VINrEjFe2bpAA0jTjP0tGt+1XbIk8w7zi+KwCTbsO24BNmhKU9TUWh9kZu7xdNcxgeUfyJ2ViRbs8ISnE2Qfi/QTcf1fdxUOckwt2nC1Pr2xyvPr0M=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

[[1.0|2880d140-8832-49c2-ae86-d12656dce4d9|2014-12-06T12:06:24|j4Q9bSwIc0++LW42RbRVOG97BvQ2Cobx5T9uttToOH46oR2jhQ6wV+V3VINrEjFe2bpAA0jTjP0tGt+1XbIk8w7zi+KwCTbsO24BNmhKU9TUWh9kZu7xdNcxgeUfyJ2ViRbs8ISnE2Qfi/QTcf1fdxUOckwt2nC1Pr2xyvPr0M=|00001000000202693892|]]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

jrm2hYrO+EW83QBmrv0zd5KWvrn7QK2RTqaq4Td+erDSluwQdizUrhspjgRBxQWPZBYgRV3/UEF2zsDjqs/fInobe8BtH5MYxuj0uyQ8GoVHgoU5jfr9TE6rllDzPaeCFkI
NOjOyX7WiZ6ZOPDkuI2bd+BN/93PdUmFQaNiVleI=



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de remisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION 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