



Expedido en  
CARR. TRANSISTMICA KM. 5  
  
GRANADILLO SALINA CRUZ  
OAXACA MEXICO 70613

CONTROLADORA HOTELERA POH  
BOSQUES DE DURAZNOS 127 PISO 11 OF 11-69  
  
BOSQUE DE LAS LOMAS MIGUEL HIDALGO  
CIUDAD DE MEXICO MÉXICO 11700  
CHP170118NH4

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

**FACTURA**  
**Certificado** 00001000000510831714  
**Fecha de Emisión** 2024-10-24 08:31:52  
**No. Certificado SAT** 00001000000707126185  
**Folio (UUID)** 01935D9F-CB2D-4BCB-85F8-59CB5BF4C82D  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2024-10-24 08:32:00 **Folio (xml):**159090  
**Exportación** 01

Tipo régimen : 601

#### DATOS DE FACTURACIÓN

CIATEC  
CIA940610MS9  
Uso CFDI : G03  
Domicilio Fiscal : 37545  
Régimen Fiscal : 603

Huesped : IÑIGUEZ MARTIN, LUIS ERNESTO  
Estancia : 20241022 20241024 Folio : 132404 - 0 HAB : 707 Reservación : I 156398 1  
Cajero : GRM Formato de Factura : 00 Referencia : 1SAMR2127081  
Contra Code : ONE15 Compañía : CIATEC Agencia : CUS006629

#### PRODUCTOS Y SERVICIOS

| Cantidad        | Unidad de medida | Clave Producto | Concepto                                                                                                                                         | Precio Unitario | Importe |
|-----------------|------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 1.00            | E48              | 90111800       | RENTA DE HABITACION<br>Objeto Impuesto: 02<br>Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota:<br>0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$288.00<br>Base: 1800.00 | 1800.00         | 1800.00 |
| Sub Total       |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 1800.00 |
| IVA(0.16)       |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 288.00  |
| ISH             |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 54.00   |
| Total Facturado |                  |                |                                                                                                                                                  |                 | 2142.00 |

\*\*\* DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

#### Método de Pago : PUE

|                 |     |                 |         |
|-----------------|-----|-----------------|---------|
| Forma de Pago : | 28  | PaidOut :       | 0.00    |
| MONEDA :        | MXN | Propina :       | 0.00    |
| T.C :           | 1   | Total a Pagar : | 2142.00 |

#### Sello Digital del CFDI

X1OvtHlboXThFvuaO9s7hc/LU+wFLbtrQbXCMM8KY71nQQTmD+T4ttLNJtmDdfE2+ku6yA9wTW64BlthGb/7IV+r572CwC/u4Swrg+/xkplKWh+V11fbMEAP5U/nEfm+7w1FoKD+o0Q8grdVYq/2fij4KXIDHDJVZS/YtfqgQa/TZa2agwOJiJvi+qzT6oUGOoBXrikkjwe7ywfmd+G4A6QqGlgWHUJg3PvXgmQ5LmFDCTVI/crPHjabvZF+4jC2bfrm0wxema/FRWyHe04LIQ1sGRnfWjTOT63PHMDb05CcHI/AUEezZ0/Qoh/W9r3NF+3ygok5wLwGKN14U23w==

#### Sello Digital

RxgxpzirkKtKb4zsw8Tvs13DyK8MEDzydp4VFmX8C7bK54SqN28gFsKpS5AATdg8ihOHdOrvp40EVtvPYq+z17wM20C1kj7cVn8DWVv9vuKCV9FeBu5fNV7AjyDefMWMXsp8gVwzOFgcioGmJA9KZ+tk8DBELnnp58ve3L4PAUrymjZreDmqKGHSdTX6jVRYjPO0o3pxd3c7/ZGVhmnzLwE3IPU4t0r9I2FIHdn36MYQECECHtmAzrOINu9QqP6G+Vb7Jplwdf+M+P6Qp45cDHF66urSvrN6H9S/plMnF6Ro2WY3yEER/H2r5AITBpmapBxpwuVPMiBJ2ifw==

#### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|01935D9F-CB2D-4BCB-85F8-59CB5BF4C82D|2024-10-24T08:32:00|EFA100217SU5|X1OvtHlboXThFvuaO9s7hc/LU+wFLbtrQbXCMM8KY71nQQTmD+T4ttLNJtmDdfE2+ku6yA9wTW64BlthGb/7IV+r572CwC/u4Swrg+/xkplKWh+V11fbMEAP5U/nEfm+7w1FoKD+o0Q8grdVYq/2fij4KXIDHDJVZS/YtfqgQa/TZa2agwOJiJvi+qzT6oUGOoBXrikkjwe7ywfmd+G4A6QqGlgWHUJg3PvXgmQ5LmFDCTVI/crPHjabvZF+4jC2bfrm0wxema/FRWyHe04LIQ1sGRnfWjTOT63PHMDb05CcHI/AUEezZ0/Qoh/W9r3NF+3ygok5wLwGKN14U23w==|00001000000707126185||

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 CONTROLADORA HOTELERA POH  
I agree to pay the balance due to CONTROLADORA HOTELERA POH

