



FACTURA	
SERIE:	A
FOLIO:	1759
FECHA:	24/11/2016 19:24:41
FOLIO FISCAL:	E010797A-DD99-4FF4-9858-2587844F9A9F
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:	Noviembre 24 2016 - 19:24:44
Documento Válido	

<b>MARIO VAZQUEZ DE LA TORRE</b>			
R.F.C.:	VATM710103LS2	Colonia:	CENTRO
Domicilio Fiscal:	AV. INDEPENDENCIA No. 106 Int. No. 401	Estado:	MEXICO
Delegación:	TOLUCA	País:	MEXICO
C.P.:	50000		
Expedido en:	México, D. F.		

<b>Cliente: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS</b>			
R.F.C.:	ISS690901DM0	Colonia:	LA MERCED
Domicilio:	AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE No. 600	Delegación y/o Municipio:	TOLUCA
C.P.:	50080	País:	MEXICO
Estado:	MEXICO		
Teléfono:			

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	PUBLICACION DE BANNER	6,896.55	6,896.55

Publicación de banner Hoteles ISSEMYM durante el mes de octubre del 2016.

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	<b>SUBTOTAL</b>	6,896.55
OCHO MIL PESOS 00/100 M.N.	<b>IVA:</b>	1,103.45
	<b>TOTAL:</b>	<b>8,000.00</b>

	<b>Este documento es una representación impresa de un CFDI</b>	
	Régimen Fiscal:	Regimen de Incorporación Fiscal
	Método de Pago:	03
	Cuenta de Pago	
*Efectos fiscales al pago, Pago en una sola exhibición		

<b>Sello Digital Emisor</b>	<b>No de Serie del Certificado del SAT:</b>
00001000000302437567	00001000000207864883

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

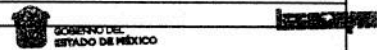
[[1.0|E010797A-DD99-4FF4-9858-2587844F9A9F|2016-11-24T19:24:44|Yx2fbifCBDSHrhmE3O1feQtrrFOFEjNb9|PG5WEJUppUL61GC/6DSyrDnrPM1fXZm4O4wgcRk1pYfru7imYBsT+q/vzZDWY8XQ3i1zYRSmXGxHKKSuXmPeDm0JiEY8Cjoc93/XIRECgvua3JvPHHHYN/hG7PKXflu39Ejml=|00001000000202864883|]

**Sello digital del CFDI**

Yx2fbifCBDSHrhmE3O1feQtrrFOFEjNb9|PG5WEJUppUL61GC/6DSyrDnrPM1fXZm4O4wgcRk1pYfru7imYBsT+q/vzZDWY8XQ3i1zYRSmXGxHKKSuXmPeDm0JiEY8Cjoc93/XIRECgvua3JvPHHHYN/hG7PKXflu39Ejml=

**Sello del SAT**

jGrJwxKhXk58c62ANGJuOmyvraqtilompuHmEukL58pXo2T0EONtDZ8XJkSv+ieXOYsRbirOsIENFO5Q1YKpv9/wdcB/x714NBxAKNV2UsYYOxHupwuyAX8QD9BJRKjN5kjP3BbgBAzZid8rlEwPYSBBvhyCcgAUQuPp+E9Ug=



**RECIBÍ BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN**

NOMBRE: Ing. Paola Madrosol MF

CARGO: Dir. de Operat.

FIRMA: [Signature]

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/11/2016

UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL  
203F 13000