

HIKARI COMERCIALIZADORA, SA DE CV

RÉGIMEN FISCAL : REGIMEN GENERAL DE LEY, PERSONAS MORALES
HCO150624DDO
FRANCISCO JAVIER MINA No. 18, COL. LA MAGDALENA OCOTITLAN
C.P. 52161 METEPEC MEXICO MEXICO

Lugar de Expedición: METEPEC MEXICO MEXICO

CLIENTE: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS
R.F.C.: ISS690901DMO
DOMICILIO: AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE No. 600 COLONIA LA MERCED
MUNICIPIO: TOLUCA C.P.: 50080
ESTADO: MEXICO PAÍS: MEXICO

Factura

FOLIO: 324
FECHA: 15/12/2015 16:48:25

Documento Válido

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
50.00000	No aplica	IMPRESION DIGITAL .80 X 1.80 MTS 10 PASOS PARA FOMENTAR LA LACTANCIA	570.00000	28,500.00

IMPORTE CON LETRA
TREINTA Y TRES MIL SESENTA PESOS 00/100 M.N.
MÉTODO DE PAGO
No identificado

SUBTOTAL: 28,500.00
I.V.A.: 4,560.00
TOTAL: 33,060.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000307611774
Folio fiscal:	251340CE-BFD0-411F-9028-B2D45865FE00
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 15 2015 - 16:48:28

Sello digital del CFDI
meQaZ4c7L3voBXuTWrmiiBjOj6F2Lr00CwYoMceTo/EmpI9HvHyixG89luSldfNIGCcKmrU5dueH+37lr
R3/nfC9YgH8pqmJKGQ5XjuldRWgR/cqp5fOQX5kiLjoWfAp6ejB1BU97X9D0B0I985MSOKLjzSCzSU6n05xm
totbHbTUAGZyukGgthCVmdfo2hFxOgX00ilrznaqY5nTqpp+H5yYpYMHtAMB0lynxNI2i54068eJOnqPAW7EJ
3vMSkUuW3slY9DgXXpoKbvO21tKKe2OAGWShFP6YFWmatmxcP4aOC5MZR/FhpoohOOIAK5Om7PgNYe9IEg==

AUTORIZACIÓN DE IMAGEN INSTITUCIONAL

Sello del SAT
K3vOhENuMiP7nW5tS5T6+HQBKBS9ijdBBI0Q:5QZCgVGG3F3nuivrLAsdiYbVxAjntENfAbV0s8DBD
ZP4KVSpcTOyASuxJxUPBR0sB18GdZalBQVeAlp1gVxXswqMgyAn4Fm5BZcZagqjalbdrlLg1oyMu4Rm
OzHtVZqt9r=

NOMBRE Y FIRMA
UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|251340CE-BFD0-411F-9028-B2D45865FE00|2015-12-15T16:48:28|meQaZ4c7L3voBXuTWrmiiBjOj6F2Lr00CwYoMceTo/EmpI9HvHyixG89luSldfNIGCcKmrU5dueH+37lrR3/nfC9YgH8pqmJKGQ5XjuldRWgR/cqp5fOQX5kiLjoWfAp6ejB1BU97X9D0B0I985MSOKLjzSCzSU6n05xm totbHbTUAGZyukGgthCVmdfo2hFxOgX00ilrznaqY5nTqpp+H5yYpYMHtAMB0lynxNI2i54068eJOnqPAW7EJ3vMSkUuW3slY9DgXXpoKbvO21tKKe2OAGWShFP6YFWmatmxcP4aOC5MZR/FhpoohOOIAK5Om7PgNYe9IEg==||00001000000202864883||

RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
NOMBRE: José Pablo Rodríguez Ltz
CARGO: Jefe de la Unidad
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCIÓN: 16/12/2015
UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
203F 13000

