



Ortega Albarrán Eunice
 OEAE-790731-FH5
 CHABACANO 116 BIS
 VISTA ALEGRE C.P. 06860
 CUAUHTEMOC, Distrito Federal,
 México

FACTURA	
SERIE y FOLIO:	A - 92
FECHA EMISIÓN:	2015-07-06 12:44:59
No. CERTIFICADO:	00001000000301212834
LUGAR DE EXPEDICIÓN:	MEXICO, CUAUHTEMOC, Distrito Federal

DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	R.F.C.:	ISS-690901-DM0
DOMICILIO:	AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE 600 LA MERCED	C.P.:	50080
CIUDAD:	TOLUCA, Estado de México	PAÍS:	México
:		TELÉFONO:	01 722 1673050

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
Servicios				
1	SERVICIO	PUBLICACION DE INFORMACION INSTITUCIONAL. HOTELES ISSEMYM. CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2015	\$ 8,620.67	\$ 8,620.67
SUB-TOTAL:				\$ 8,620.67
IVA 16 %:				\$ 1,379.31
TOTAL:				\$ 9,999.98

CANTIDAD CON LETRA:
 (NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MEXICANOS 98/100 M.N.)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: No identificado
Moneda: Pesos Mexicanos (MXN)

INFORMACIÓN FISCAL



Sello Digital del CFDI
 nRiVj3xCwEAohh3bRdya1gcMucwb0ZfEp6V3tqTvh5cHa5XbrCmLiekBjIEFdehf82esDYx2nMpCggpdDffgCJAzvxxu1Wf8Zkk0nT11bSukkYeMnNI7667T6xqk/GHOAdKYS/Gk3Dra2Th5bCqteFfhYRb1V6FbbmgT27Arfw=
Sello Digital del SAT
 DrRxuibYMkmyrKYD1Xu/t1LURdRWANZYIPPO/W7gg0h54qL5K1UsFppenV*wap3tZfr17817bRMBFnyO7eCnz2N/UKAUKn4ZiFiGJkwvxaapXFBzsre3HecQ922HxJvUuAoMMtoV4+3Wpqy39FnVOC9ZBV7Mc6jR4YRwrLyRq11=
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 |11.0|868ac28f-299f-4df0-95a0-ed52f68b8c1c|2015-07-06T12:46:32|nRiVj3xCwEAohh3bRdya1gcMucwb0ZfEp6V3tqTvh5cHa5XbrCmLiekBjIEFdehf82esDYx2nMpCggpdDffgCJAzvxxu1Wf8Zkk0nT11bSukkYeMnNI7667T6xqk/GHOAdKYS/Gk3Dra2Th5bCqteFfhYRb1V6FbbmgT27Arfw=|00001000000301251152||

Folio Fiscal	No. de Serie de Certificado del SAT	Fecha y Hora de Certificación
868ac28f-299f-4df0-95a0-ed52f68b8c1c	00001000000301251152	2015-07-06T12:46:32



RECIBIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
 NOMBRE: Engrid Rueda Hidalgo Martínez
 CARGO: Jefa de la Unidad
 FIRMA: [Firma]
 FECHA DE RECEPCIÓN: 02/06/2015
 UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
 203F 13000

009/2015
 02/06/2015