

KARLA ERICA RIVERA LUNA

RFC: RILK860708L91

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: AVENIDA INSURGENTES No. LT 7 S/N Int. 3
Col. SAN CRISTOBAL CENTRO, CP. 55000
ECA TEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MEXICO



Lugar de expedición: ECA TEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MEXICO

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS

RFC: ISS690901DM0

Domicilio:

Calle: AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE No. 600
Col. LA MERCED, CP. 50080
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 212671cb-1529-485e-8f09-4e1e069c0bb1
Número de comprobante: 42
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2014-08-25T13:11:16
Fecha de certificación del CFDI: 2014-08-25T13:30:14

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: PERSONA FISICA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	PUBLICACION DE DESPLEGADO HOTELES ISSEMyM DENTRO DE HOY ESTADO DE MEXICO	9,913.79	9,913.79

RECIBIDO

* 29 AGO 2014 *

UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL 203F 13000

Subtotal	9,913.79
I.V.A 16.00%	1,586.21
Total	11,500.00

ONCE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000304693163

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000203015571

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1.1.212671cb-1529-485e-8f09-4e1e069c0bb1|2014-08-25T13:30:14|

Qb1NUCR4IKCVDNN5F+gCrL2a9HwaCNATBH9EtN/00ME7yNzrLeQHJZYH1KXVg94KnOlq4BPo+ QUB4vdf0G81BBMQWpxZb84nrS
6B+hjO32GmsyYgMEnuLnjrSzpMVbDdDIPN2/RKw6QUBKRtBdEWDFCNARdJGLD1MRH1zXWq0=|00001000000203015571|]

Sello Digital del Emisor:

Qb1NUCR4IKCVDNN5F+gCrL2a9HwaCNATBH9EtN/00ME7yNzrLeQHJZYH1KXVg94KnOlq4BPo+ QUB4vdf0G81BBMQWpxZb84nrS
6B+hjO32GmsyYgMEnuLnjrSzpMVbDdDIPN2/RKw6QUBKRtBdEWDFCNARdJGLD1MRH1zXWq0=

Sello digital del SAT:

w1XrZxwsgNKTJXp18Fa1nEbfNOp08e+K2F5P2IW6uaUbHGoe+I68M+M00tV5lwuCVT8mcCfqlZmTMRH1zXWq0=



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

NOMBRE: Imelda Paola Hernandez Urb.
CARGO: Jefa de la Unidad
FIRMA: [Firma]
FECHA DE RECEPCIÓN: 29/08/2014

UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
203F 13000