

989

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
ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MEXICO



Lugar de expedición: ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MEXICO

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS

RFC: ISSG90901DM0

Domicilio:

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

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: ea38907c-7a6a-44be-abef-96f7bd1e09f7
Número de comprobante: 48
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2014-09-01T14:42:05
Fecha de certificación del CFDI: 2014-09-01T14:44:09

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

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

* 02 SEP 2014 *

UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
203F 13000

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:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[1] [1] [ea38907c-7a6a-44be-abef-96f7bd1e09f7] [2014-09-01T14:44:09] GlnBu+bcnEBqay7XEPakVNU9Tb7MbZGVhdBjy9wSh1OMOE032Qy5V9rck2arXwYxyqgKSWc3kDvOqC4Z5FzMWoQTQ6pKkJBD RZEExZIXI97JvazPBKR4mDU1B8kUmh1/zmpx6N+XuhZNLWsq6vq3s+cCRdxVhtuXU= [00001000000202809550]

Sello Digital del Emisor:

GlnBu+bcnEBqay7XEPakVNU9Tb7MbZGVhdBjy9wSh1OMOE032Qy5V9rck2arXwYxyqgKSWc3kDvOqC4Z5FzMWoQTQ6pKkJBD RZEExZIXI97JvazPBKR4mDU1B8kUmh1/zmpx6N+XuhZNLWsq6vq3s+cCRdxVhtuXU=

Sello digital del SAT:

STCLCMMR7BSHFxSmjHLBa1P6qUYW+O4LXSz2nKUIfSLU19/Mxai1EVK6R60LUXU:M8E+CK0r8Bl... iW0eSb6y1ZdhGYX13GeBsL2azbQadmrXQmrmWOMZmQku67KL4pq0hRUWJUd4Cyp10=



RECIBI BIEN Y/O SERVICIO AMPARADO POR ESTE DOCUMENTO A SATISFACCIÓN
NOMBRE: Ingrid Pardo Hernández
CARGO: Jefa de la Unidad
FIRMA: [Firma manuscrita]
FECHA DE RECEPCIÓN: 02/09/2014
UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
203F 13000