



BECERRIL MILLAN SONIA
BEMS770321C47

DOMICILIO FISCAL:
PIPILA 403
TOLUCA
COL. SANTA BARBARA
TOLUCA, MEXICO
MEXICO, C.P. 50050
TELEFONO: (722) 4778449

RÉGIMEN FISCAL:
REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL
MÉTODO DE PAGO:
TRANSFERENCIA ELECTRONICA NO
IDENTIFICADO

TIPO DE COMPROBANTE: ingreso
FOLIO FISCAL:
066ffd56-d33f-406f-ba25-5bf097c4bbf5
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2016-06-21T10:35:01
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO
DEL SAT:
00001000000203015571
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
2016-06-21T10:35:01
NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL
EMISOR:
00001000000302632561

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
TOLUCA, MEXICO
2016-06-21T10:35:01

FACTURA
SERIE E FOLIO 371



PARA:
SISTEMA DE RADIO Y TELEVISION
MEXIQUENSE
SRT9812164B8

DOMICILIO FISCAL:
AV. ESTADO DE MEXICO ORIENTE 1701
COL. COL. LLANO GRANDE
METEPEC, MEXICO
MÉXICO, C.P. 52148

NOTAS:
FECHA 20 JUNIO 2016
ORDEN DE COMPRA NO
SRTVM/OC/070/2016



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	PIEZA		VINILONA DE 4.0X3.0 MTS. IMPRESA A COLOR, TERMINADO CON OJILLOS, CALIDAD FOTOGRAFICA	960.00	960.00

SUBTOTAL 960.00
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 153.60

TOTAL 1,113.60

UN MIL CIENTO TRECE PESOS 60/100 M.N.
MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.0000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
ninguno	ninguna	IVA 16.00% 153.60	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

PsB1QHe+pdK5i1u5VVCH2BS3RQAjenpFnriT3q6U+6FOIOT4iyYk/ZVne/wlQpKZNRlowiQPC1s6JtAh/pAxVpMnTI01+UMAR11f1YoBtGAnh7Dn5hGzaPpuwB1N1gSRs00zJ5u
JtaRhNOj1PF3kpmwz7yL/f/jS1xsSwsqfjIA8=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

MKOOHbVRBAForR68pVj19kfzHIA2mKgzWzWBaArkvmIgx7p292Jb6ru5zeSdztA6MzlcNaJFr1h7/GuD0Pa3jnlFsFD0LFAWgPfzNfmhXNy3jhj00qGuz/uwV19P4NrWpgkK+c
OoJ/VHWe4gZwvC0aSpzd+Kt+niP+gkuNBHzc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|066ffd56-d33f-406f-ba25-5bf097c4bbf5|2016-06-21T10:35:01|MKOOHbVRBAForR68pVj19kfzHIA2mKgzWzWBaArkvmIgx7p292Jb6ru5zeSdztA6MzlcNaJFr1h7/GuD0Pa3jnlFsFD0LFAWgPfzNfmhXNy3jhj00qGuz/uwV19P4NrWpgkK+cOoJ/VHWe4gZwvC0aSpzd+Kt+niP+gkuNBHzc=|00001000000203015571||

UNIDAD ADMINISTRATIVA
Recibi Bien y/o SERVICIO amparado por este
documento a satisfacción
NOMBRE
FIRMA
FECHA DE RECEPCIÓN
JUSTIFICACIÓN

EXISTENCIA EN
SI
NOMBRE
FIRMA
FECHA
17-06-16