



FRECUENCIA MODULADA DE APIZACO S.A DE C.V
R.F.C.: FMA850118UW3
CALLE: AV. JUAREZ SUR NO. 2101
COL. JUAREZ, APIZACO
TLAXCALA, MÉXICO, CP 90300

Comprobante Fiscal Digital	
Factura	A002096
Expedido en:	APIZACO, TLAXCALA
Régimen Fiscal:	PERSONA MORAL DE REGIMEN GENERAL
Metodo de Pago y Cuenta:	No identificado

Expedido en: AV. JUAREZ SUR No. 2101, COL. JUAREZ, APIZACO, TLAXCALA, MÉXICO, CP:

FACTURADO A : COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS DE TLAXCALA AV.ARQUITECTOS NO. 27 COL. LOMA BONITA, MPIO/DEL TLAXCALA EDO TLAXCALA, PAIS MEXICO, C.P. 90090 CED930224NW1	Fecha : 26/02/2016 12:42:15 p.m.
	Vendedor: 001

Cantidad	Unidad	Descripción	P/U	Importe
1.00	No Aplica	SERVICIO DE PUBLICIDAD DIFUSORA: XHXZ DEL: 01/02/16 AL 31/07/16 C:255 :	\$ 38,793.10	\$ 38,793.10

Cuarenta y cinco mil Pesos 00/100 M.N.

SUBTOTAL	\$38,793.10
IVA 16.00%	\$ 6,206.90
TOTAL:	\$45,000.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"
 *Efectos fiscales al pago *Pago en una sola exhibición



Serie del Certificado de Sello Digital :	00001000000202344606
Folio fiscal:	85f772bd-8d42-4b6d-8ee1-60393c8b56eb
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202809550
Fecha y hora de certificación :	2016-02-26T12:41:28
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT	
1.0 85f772bd-8d42-4b6d-8ee1-60393c8b56eb 2016-02-26T12:41:28 TE15Df6ZbRm2Fmd9PBM47FA9U15EwU/yRw1q9rk7U/PPFc9lNKmKNOQMUSGczCb91XjXkOdK3NGe1dyppVkvS+suq89VlStfllFHV1qTQ6p5T5lalpo+oQjnYbHf4tnGHmRR45YkmzSqAU6zTG8uSY9lOZlGZlA4l= 00001000000202809550	
Sello digital del SAT	
BnEGW+hjCpUjONPntDEVhUVRD9GJjfrqF4OZnq/rwOyC gP9rbHq2ShnA6bV3w0QazBIVHztTOqHrOGqJjZMErhtI5Gr6LGO40znDzF3eQlVCSPrezR5+3XlH2fbqYy2+OFLevID09UJ6KJ3909JHILZlASk=	

Sello digital del CFDI
jTE15Df6ZbRm2Fmd9PBM47FA9U15EwU/yRw1q9rk7U/PPFc9lNKmKNOQMUSGczCb91XjXkOdK3NGe1dyppVkvS+suq89VlStfllFHV1qTQ6p5T5lalpo+oQjnYbHf4tnGHmRR45YkmzSqAU6zTG8uSY9lOZlGZlA4l=

POR ESTE PAGARÉ ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE: FRECUENCIA MODULADA DE APIZACO, S.A. DE C.V., EL DÍA: _____ EN ESTA PLAZA O EN DONDE SE ME (NOS) REQUIERA, LA CANTIDAD DE: \$ _____ (_____) IMPORTE ACORDADO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN Y SI NO FUERE PAGADO A SU VENCIMIENTO CAUSARÁ INTERESES MORTATORIOS DEL _____% MENSUAL SOBRE SALDO INSOLUTOS.