

FACTURA B-17885

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 28/12/2023 08:13:27

FACTURADO A:

UNIDAD DE SERVICIOS MEDICOS  
USM060209DE7  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
NOVENA 240 SIN NUMERO  
LAS FUENTES 88710  
Reynosa TAM

EXPEDIDO EN:

Matriz  
COLOMBIA 1110  
Anzalduas 88630  
Reynosa TAM

Cant	Clave SAT Unidad	Clave SAT Prod/Ser	Concepto	Valor unit.	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
1.00	H87	50181900	RELL MANGO 10 A 12 PERSONAS RELL MANGO 10 A 12 PERSONA	\$541.67	\$541.67	\$541.67	003	Tasa	0.08	\$43.33
								SUBTOTAL		\$541.67
								IEPS 8%		\$43.33
								TOTAL		\$585.00