

FACTURA B-17735

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 29/11/2023 16:18:02

FACTURADO A:

CONSOLIDADORA DE SERVICIOS ADUANALES
CSA990505P9A
USO CFDI: G03 - Gastos en general
CALLE HIDALGO 3630 A
NUEVO LAREDO CENTRO 88000
Nuevo Laredo 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	ECLIPSE 10 - 12 PERSONAS ECLIPSE 10 A 12 PERSONAS	\$546.30	\$546.30	\$546.30	003	Tasa	0.08	\$43.70
								SUBTOTAL		\$546.30
								IEPS 8%		\$43.70
								TOTAL		\$590.00