

FACTURA F-09443

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 08/06/2024 10:03:55

## FACTURADO A:

CYMA SERVICIOS MEDICOS

CSM1505261U0

USO CFDI: G03 - Gastos en general

88710

## EXPEDIDO EN:

Fuentes

BLVD LAS FUENTES 185

Las Fuentes 88655

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	KISSES 10 A 12 PERSONAS KISSES 10 - 12 PERSONAS	\$571.30	\$571.30	\$571.30	003	Tasa	0.08	\$45.70
								SUBTOTAL		\$571.30
								IEPS 8%		\$45.70
								TOTAL		\$617.00