

FACTURA H-01303

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 30/08/2023 15:54:53

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:

H950
BLVD HIDALGO 950
Fracc Palma Real 88710
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	PASTEL ESPECIAL PLANCHA MILKY WAY PARA 20 A 25 PERSONAS	\$715.74	\$715.74	\$715.74	003	Tasa	0.08	\$57.26
								SUBTOTAL		\$715.74
								IEPS 8%		\$57.26
								TOTAL		\$773.00