

FACTURA F-08576

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 02/05/2023 18:27:03

FACTURADO A:

SERVICIOS ONCOLOGICOS DEL NORESTE  
SON940623KM8  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
BOULEVARD DEL MAESTRO 528 S/N  
LAS FUENTES 88740  
Reynosa TAM

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 20 A 25 PERSONAS KISSES 20 - 25 PERSONAS	\$655.56	\$655.56	\$655.56	003	Tasa	0.08	\$52.44
								SUBTOTAL		\$655.56
								IEPS 8%		\$52.44
								TOTAL		\$708.00