

FACTURA B-16991

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 26/06/2023 10:38:30

FACTURADO A:

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTANDER
HES880802ML1
USO CFDI: G03 - Gastos en general
FCO I MADERO 600 S/N
DEL PRADO 88560
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	KISSES 10 A 12 PERSONAS KISSES 10 A 12 PERSONAS	\$477.78	\$477.78	\$477.78	003	Tasa	0.08	\$38.22
								SUBTOTAL		\$477.78
								IEPS 8%		\$38.22
								TOTAL		\$516.00