

FACTURA F-08994

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 20/10/2023 15:36:22

FACTURADO A:

SERVICIOS ONCOLOGICOS DEL NORESTE
SON940623KM8
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DEL MAESTRO 528 SIN NUMERO
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 A 25 PERSONAS	\$723.15	\$723.15	\$723.15	003	Tasa	0.08	\$57.85
								SUBTOTAL		\$723.15
								IEPS 8%		\$57.85
								TOTAL		\$781.00