

FACTURA F-08112

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 03/11/2022 13:41:41

FACTURADO A:

SERVICIOS ONCOLOGICOS DEL NORESTE S.A. DE C.V.
SON940623KM8
USO CFDI: G03 - Gastos en general
BLVD. DEL MAESTRO 528
LAS FUENTES 88710
0 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 10 A 12 PERSONAS | \$392.59 | \$392.59 | \$392.59 | 003 | Tasa | 0.08 | \$31.41 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | | \$392.59 |
| | | | | | | | | IEPS 8% | | \$31.41 |
| | | | | | | | | TOTAL | | \$424.00 |