

FACTURA B-16804

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 15/05/2023 14:49:13

FACTURADO A:

CENTRO DE OFTALMOLOGIA SAN JOSE
COS940921FE8
USO CFDI: G03 - Gastos en general
AVENIDA IGNACIO MORONES PRIETO PTE 3000 S/N
LOS DOCTORES 64710
Monterrey NLE

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 5 PERSONAS KISSES 5 PERSONAS	\$304.63	\$304.63	\$304.63	003	Tasa	0.08	\$24.37