

FACTURA B-15548

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 05/10/2022 08:42:31

FACTURADO A:

HOSPITAL REGIONAL DEL RIO DE REYNOSA
HRR920324VE2
USO CFDI: G03 - Gastos en general
RIO BRAVO S/N
COL. DEL PRADO 88560
0 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	MILKY WAY 20 A 25 PERSONAS	\$555.56	\$555.56	\$555.56	003	Tasa	0.08	\$44.44
								SUBTOTAL		\$555.56
								IEPS 8%		\$44.44
								TOTAL		\$600.00