

FACTURA F-08939

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 27/09/2023 13:32:06

FACTURADO A:

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SANTANDER
HES880802ML1
USO CFDI: G03 - Gastos en general
FCO I MADERO 600
DEL PRADO 88560
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	TRADICIONAL 10 A 12 PERSONAS TRADICIONAL 10 A 12 PERSONAS	\$408.33	\$408.33	\$408.33	003	Tasa	0.08	\$32.67
								SUBTOTAL		\$408.33
								IEPS 8%		\$32.67
								TOTAL		\$441.00