

FACTURA B-17641

Tipo de comprobante: I - Ingreso

FECHA 09/11/2023 09:54:32

FACTURADO A:

SOCIEDAD MEDICA HOSPITAL ESPERANZA REYNOSA
MHE910806IU4
USO CFDI: G03 - Gastos en general
VERACRUZ 542 OTE
RODRIGUEZ 88630
Reynosa 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	RELL MANGO 10 A 12 PERSONAS RELL MANGO 10 A 12 PERSONA	\$541.67	\$541.67	\$541.67	003	Tasa	0.08	\$43.33
								SUBTOTAL		\$541.67
								IEPS 8%		\$43.33
								TOTAL		\$585.00