Desgloses de IVA e IEPS

Pasos a seguir:

- Identifica las tasas de IVA e IEPS registradas en tu factura, montos de impuestos generados y el importe de los artículos consumidos.

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
4.00	H87 Pieza	90101500: Establecimientos para comer y beber ROASTED ESPRESSO 20 AMERICANO	$ 40.52	$ 162.07	$ 0
4.00	H87 Pieza	90101500: Establecimientos para comer y beber CAJA MEDIA DOCENA N	$ 2.58	$ 10.34	$ 0
2.00	H87 Pieza	50181900: Pan, galletas y pastelitos dulces DOCENA SELECT N	$ 236.11	$ 472.22	$ 0

TRASLADOS

Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
162.07	002	Tasa	0.160	25.93

TRASLADOS

Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
10.34	002	Tasa	0.160	1.66

TRASLADOS

Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
472.22	003	Tasa	0.080	37.78

FORMA DE PAGO:	28 Tarjeta de Débito.	SUBTOTAL	**$ 644.63**
		DESCUENTO	**$ 0**
MÉTODO DE PAGO:	PUE Pago en una sola exhibición	IVA 16.00%	**$ 27.59**
		IEPS 8.00%	**$ 37.78**
MONEDA:	MXN	Total	**$ 710.00**

- En la línea principal del gasto tendrás que darle click al botón Desglosar (abajo a la derecha) y llena los siguientes datos:

PRIMER DESGLOSE:

Tipo de gasto: OV Alimentos, OEV Otros 311 u OV Juntas (según corresponda)
Estado de comprobante: Comprobante fiscal.
Monto: $510.00 (importe más monto de impuesto)
Tasa de IVA: 0% IVA

50181900: Pan, galletas y pastelitos dulces
DOCENA SELECT N

TRASLADOS				
Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
472.22	003	Tasa	0.080	37.78

$ 236.11 | $ 472.22 **= 510.00**

***Nota:** Para la comprobación de gastos que graven IEPS 8% en CONCUR deberás seleccionar la tasa de IVA 0%.

SEGUNDO DESGLOSE:

Tipo de gasto: OV Alimentos, OEV Otros 311 u OV Juntas (según corresponda)
Estado de comprobante: Comprobante fiscal.
Monto: $200.00 (importe más monto de impuesto de cada artículo consumido)
Tasa de IVA: 16% IVA

90101500: Establecimientos para comer y beber
ROASTED ESPRESSO 20 AMERICANO

TRASLADOS				
Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
162.07	002	Tasa	0.160	25.93

$ 40.52 $ 162.07 = 188.00

90101500: Establecimientos para comer y beber
CAJA MEDIA DOCENA N

TRASLADOS				
Base	Impuesto	Factor	Tasa	Importe
10.34	002	Tasa	0.160	1.66

$ 2.58 $ 10.34 = 12.00

+ = 200.00

¿Tienes dudas?

Contacta al equipo de Rembolso de Gastos

Asofarma
México