

**FACTURA:****Folio Fiscal:**

No de Serie del Certificado del CSD:

Fecha y hora de emisión:

E-Mail: MFjuq@Oax.com

LUGAR DE EXPEDICIÓN: **MAGDALENA APASCO, OAXACA**

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

SUBTOTAL	\$
DESCUENTO	\$
IVA 16%	\$
TOTAL	\$

REGIMEN:

BYjV7E2NLrG70qn09tbdKkv4yRPXVQMwkY/f9YRhGnv+dezZerN5aOBgdjt+N8NTVgHy/ax3/KNT9fweHT7c6S3Mzl7xNdeyrAWvp/V8Q+3FRpTzj
a09HPhcDVW7n3QG5zLiMs Pqc5cg9JDDBBkb+xRatBfLiJDVYSuo9QW8QGU=