



Asociación Mexicana
de Hepatología, A.C.

Regimen de Personas
Morales con Fines No
Lucrativos

RECIBO DE PAGO

3052476198

EMITE

Asociacion Mexicana de
Hepatología, A.C.

AMH9305041R9

Periférico Sur 4349 Oficina No. 16,
Jardines en la Montaña. 14210
Tlalpan, CDMX México

RECEPTOR

CARLOS CRUZ

CASTAÑEDA

666

6666sss

666@ddd.com

2022-07-26 13:29:12

La factura será enviada a su correo, este comprobante no es válido para efectos fiscales

		CONCEPTO	COSTO UNIT	TOTAL
		ANUALIDAD (2019)	2,800.00 MXN	
		Efectivo: Transferencia: Tarjeta crédito: Tarjeta débito: Otro:		
			IMPORTE:	
			IVA:	
			TOTAL:	\$ 2,800.00

ESTE DOCUMENTO ES UN RECIBO,
NO ES UN COMPROBANTE FISCAL