

**RFC emisor:** SAHS870315255  
**Nombre emisor:** SERGIO ANTONIO SALAS HERNANDEZ  
**RFC receptor:** FGE1501303L2  
**Nombre receptor:** FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
**Código postal del receptor:** 91096  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** 7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95  
**No. de serie del CSD:** 00001000000512832468  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 91070 2025-03-06 11:02:28  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza  
**Exportación:** No aplica

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
51142002		4.00	XBX	Caja	48.00	192.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	ASPIRINA 500 MG CAJA 40 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	192.00	Exento		
					ISR	Retención	192.00	Tasa	1.25%	2.40
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142002		5.00	XBX	Caja	43.50	217.50		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	ALKA SELTZER TABLETA EFERVECENTES CAJA 12 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	217.50	Exento		
					ISR	Retención	217.50	Tasa	1.25%	2.72
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51101511		5.00	XBX	Caja	18.90	94.50		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	AMOXICILINA 500 MG CAJA 10 CAP				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	94.50	Exento		
					ISR	Retención	94.50	Tasa	1.25%	1.18
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51181701		4.00	XBX	Caja	23.00	92.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	BARMICIL POMADA TUBO 30 G				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	92.00	Exento		
					ISR	Retención	92.00	Tasa	1.25%	1.15
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51161801		2.00	XBX	Caja	25.00	50.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	BENZONATATO 100 MG CAJA 20 PERLAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	50.00	Exento		
					ISR	Retención	50.00	Tasa	1.25%	0.63
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51141502		5.00	XBX	Caja	190.00	950.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CLONAZEPAM 2 MG CAJA 30 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	950.00	Exento		
					ISR	Retención	950.00	Tasa	1.25%	11.88
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51161600		5.00	XBX	Caja	125.00	625.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CLOROPIRAMINA 20 MG/2 ML CAJA 5 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	625.00	Exento		
					ISR	Retención	625.00	Tasa	1.25%	7.81
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51161600		5.00	XBX	Caja	10.75	53.75		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CLORFENAMINA 4 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	53.75	Exento		
					ISR	Retención	53.75	Tasa	1.25%	0.67
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51101503		4.00	H87	Pieza	46.00	184.00		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CLORANFENICOL OFTALMICO GOTAS FRASCO 15 ML				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	184.00	Exento		
					ISR	Retención	184.00	Tasa	1.25%	2.30

RFC emisor:

SAHS870315255

Folio fiscal:

7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51101542		10.00	XBX	Caja	20.80	208.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA 12 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	208.00	Exento		
					ISR	Retención	208.00	Tasa	1.25%	2.60
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51141920		1.00	XBX	Caja	200.00	200.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DIAZEPAM 10 MG INY CAJA 5 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	200.00	Exento		
					ISR	Retención	200.00	Tasa	1.25%	2.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51142121		15.00	XBX	Caja	8.46	126.90			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DICLOFENACO 100 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	126.90	Exento		
					ISR	Retención	126.90	Tasa	1.25%	1.59
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51142121		10.00	XBX	Caja	18.75	187.50			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DICLOFENACO 75 MG INY CAJA 2 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	187.50	Exento		
					ISR	Retención	187.50	Tasa	1.25%	2.34
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51171808		10.00	XBX	Caja	16.19	161.90			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DIFENIDOL 40 MG/2 ML CAJA 2 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	161.90	Exento		
					ISR	Retención	161.90	Tasa	1.25%	2.02
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51171808		6.00	XBX	Caja	16.00	96.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DIFENIDOL 25 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	96.00	Exento		
					ISR	Retención	96.00	Tasa	1.25%	1.20
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51161808		3.00	H87	Pieza	15.00	45.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DEXTROMETORFANO JARABE FRASCO 120 ML				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	45.00	Exento		
					ISR	Retención	45.00	Tasa	1.25%	0.56
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51181704		5.00	H87	Pieza	8.85	44.25			Si objeto de impuesto.	
Descripción	DEXAMETASONA 8 MG CAJA 1 AMPOLLETA				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	44.25	Exento		
					ISR	Retención	44.25	Tasa	1.25%	0.55
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51161600		20.00	XBX	Caja	22.00	440.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	EXALIV CAJA 24 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	440.00	Exento		
					ISR	Retención	440.00	Tasa	1.25%	5.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
12164000		2.00	H87	Pieza	325.00	650.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	FURACIN POMADA TOPICA TUBO 85 G				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	650.00	Tasa	16.00%	104.00
					ISR	Retención	650.00	Tasa	1.25%	8.13
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51142106		15.00	XBX	Caja	15.79	236.85			Si objeto de impuesto.	
Descripción	IBUPROFENO CAJA 10 TAB 400 MG				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	236.85	Exento		
					ISR	Retención	236.85	Tasa	1.25%	2.96
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

RFC emisor:

SAHS870315255

Folio fiscal:

7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
51142106		15.00	XBX	Caja	20.40	306.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	IBUPROFENO CAJA 10 TAB 600 MG				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	306.00	Exento		
					ISR	Retención	306.00	Tasa	1.25%	3.83
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142106		15.00	XBX	Caja	22.00	330.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	IBUPROFENO CAJA 10 TAB 800 MG				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	330.00	Exento		
					ISR	Retención	330.00	Tasa	1.25%	4.13
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142107		2.00	XBX	Caja	19.26	38.52			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	INDOMETACINA 25 MG CAJA 30 CAP				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	38.52	Exento		
					ISR	Retención	38.52	Tasa	1.25%	0.48
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142123		15.00	XBX	Caja	13.00	195.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	KETOROLACO 30 MG/1 ML INY CAJA 3 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	195.00	Exento		
					ISR	Retención	195.00	Tasa	1.25%	2.44
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142123		15.00	XBX	Caja	11.00	165.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	KETOROLACO 30 MG SUBLINGUAL CAJA 4 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	165.00	Exento		
					ISR	Retención	165.00	Tasa	1.25%	2.06
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142123		15.00	XBX	Caja	8.40	126.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	KETOROLACO 10 MG CAJA 10 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	126.00	Exento		
					ISR	Retención	126.00	Tasa	1.25%	1.58
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51161606		5.00	XBX	Caja	9.00	45.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	LORATADINA 10 MG CAJA 10 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	45.00	Exento		
					ISR	Retención	45.00	Tasa	1.25%	0.56
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51121780		10.00	XBX	Caja	14.20	142.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	LOSARTAN 50 MG CAJA 30 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	142.00	Exento		
					ISR	Retención	142.00	Tasa	1.25%	1.78
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51171702		5.00	XBX	Caja	8.50	42.50			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	LOPERAMIDA 2 MG 12 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	42.50	Exento		
					ISR	Retención	42.50	Tasa	1.25%	0.53
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51181517		5.00	H87	Pieza	17.50	87.50			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	METFORMINA 850 MG CAJA 30 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	87.50	Exento		
					ISR	Retención	87.50	Tasa	1.25%	1.09
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51121765		2.00	XBX	Caja	11.00	22.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	METOPROPOL 100 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	22.00	Exento		
					ISR	Retención	22.00	Tasa	1.25%	0.28
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142009		4.00	XBX	Caja	19.87	79.48			Si objeto de impuesto.	

RFC emisor:

SAHS870315255

Folio fiscal:

7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
Descripción	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML INY CAJA 3 AMPOLLETAS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	79.48	Exento		
					ISR	Retención	79.48	Tasa	1.25%	0.99
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142009		5.00	XBX	Caja	9.50	47.50				Si objeto de impuesto.
Descripción	METAMIZOL SODICO 500 MG CAJA 10 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	47.50	Exento		
					ISR	Retención	47.50	Tasa	1.25%	0.59
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142109		15.00	XBX	Caja	21.50	322.50				Si objeto de impuesto.
Descripción	NAPROXENO 500 MG CAJA 15 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	322.50	Exento		
					ISR	Retención	322.50	Tasa	1.25%	4.03
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51151748		2.00	H87	Pieza	22.00	44.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	NAFAZOLINA 1 MG OFTALMICO FRASCO 15 ML				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	44.00	Exento		
					ISR	Retención	44.00	Tasa	1.25%	0.55
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51151700		4.00	H87	Pieza	63.00	252.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	NORFENEFRINA 10 MG SOLUCION FRASCO 24 ML				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	252.00	Exento		
					ISR	Retención	252.00	Tasa	1.25%	3.15
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51121904		2.00	XBX	Caja	35.14	70.28				Si objeto de impuesto.
Descripción	NIFEDIPINO 10 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	70.28	Exento		
					ISR	Retención	70.28	Tasa	1.25%	0.88
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142001		15.00	XBX	Caja	9.40	141.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL 750 MG CAJA 10 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	141.00	Exento		
					ISR	Retención	141.00	Tasa	1.25%	1.76
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51142001		15.00	XBX	Caja	5.97	89.55				Si objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL 500 MG CAJA 10 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	89.55	Exento		
					ISR	Retención	89.55	Tasa	1.25%	1.12
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51121700		2.00	XBX	Caja	23.00	46.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	PROPANOLOL 40 MG CAJA 30 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	46.00	Exento		
					ISR	Retención	46.00	Tasa	1.25%	0.58
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51151701		4.00	XBX	Caja	44.00	176.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	SALBUTAMOL AEROSOL 100 UG FRASCO 200 DOSIS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	176.00	Exento		
					ISR	Retención	176.00	Tasa	1.25%	2.20
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51172109		5.00	XBX	Caja	44.96	224.80				Si objeto de impuesto.
Descripción	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA 20 TAB				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	224.80	Exento		
					ISR	Retención	224.80	Tasa	1.25%	2.81
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
51101530		6.00	XBX	Caja	22.00	132.00				Si objeto de impuesto.

RFC emisor:

SAHS870315255

Folio fiscal:

7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
Descripción	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL 160/800 MG CAJA 14 TAB				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	132.00	Exento		
					ISR	Retención	132.00	Tasa	1.25%	1.65
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51181706		4.00	XBX	Caja	63.39	253.56				Si objeto de impuesto.
Descripción	SOLDRIN OFTALMICO FRASCO 10 ML				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	253.56	Exento		
					ISR	Retención	253.56	Tasa	1.25%	3.17
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51181706		2.00	XBX	Caja	135.00	270.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	SOLDRIN OTICO FRASCO 10 ML				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	270.00	Exento		
					ISR	Retención	270.00	Tasa	1.25%	3.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
53131615		10.00	XPX	Paquete	14.00	140.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	TAOLLAS SANITARIAS FEMENINAS PAQ 10 TOALLAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	140.00	Tasa	16.00%	22.40
					ISR	Retención	140.00	Tasa	1.25%	1.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
41116201		2.00	XBX	Caja	444.00	888.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRO ONE TOUCH ULTRA CAJA 50 TIRAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	888.00	Tasa	16.00%	142.08
					ISR	Retención	888.00	Tasa	1.25%	11.10
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
41116201		2.00	XBX	Caja	270.00	540.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRO CONTOUR PLUS X 50 UNIDADES				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	540.00	Tasa	16.00%	86.40
					ISR	Retención	540.00	Tasa	1.25%	6.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
41116201		2.00	XBX	Caja	270.00	540.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	TIRAS PRUEBA DE GLUCOSA 50 PZA MARCA DEL AHORRO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	540.00	Tasa	16.00%	86.40
					ISR	Retención	540.00	Tasa	1.25%	6.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51102700		2.00	H87	Pieza	175.00	350.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	MICRODACYN SOLUCION 120 ML				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	350.00	Tasa	16.00%	56.00
					ISR	Retención	350.00	Tasa	1.25%	4.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42311703		4.00	H87	Pieza	12.61	50.44				Si objeto de impuesto.
Descripción	MICROPORE 1.5 CM X 5 M				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	50.44	Tasa	16.00%	8.07
					ISR	Retención	50.44	Tasa	1.25%	0.63
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
41114509		2.00	H87	Pieza	759.00	1,518.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	BAUMANOMETRO DIGITAL OMROM				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,518.00	Tasa	16.00%	242.88
					ISR	Retención	1,518.00	Tasa	1.25%	18.98
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42181800		2.00	H87	Pieza	249.00	498.00				Si objeto de impuesto.
Descripción	OXIMETRO DE PULSO CON PILAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	498.00	Tasa	16.00%	79.68
					ISR	Retención	498.00	Tasa	1.25%	6.23
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42131606		5.00	XBX	Caja	53.00	265.00				Si objeto de impuesto.

RFC emisor:

SAHS870315255

Folio fiscal:

7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
Descripción	CUBREBOCAS 50 PZAS				Impuesto					
					Tipo		Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	265.00	Tasa	16.00%	42.40
				ISR	Retención	265.00	Tasa	1.25%	3.31	
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42132205		5.00	H87	Pieza	189.00	945.00		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	GUANTES NO ESTERILES AMBRIDERM CAJA 100 PZAS				Impuesto					
					Tipo		Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	945.00	Tasa	16.00%	151.20
				ISR	Retención	945.00	Tasa	1.25%	11.81	
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
51181706		5.00	XBX	Caja	48.73	243.65		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	HIDROCORTISONA 500 MG CAJA 1 AMPOLLETA				Impuesto					
					Tipo		Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	243.65	Exento		
				ISR	Retención	243.65	Tasa	1.25%	3.05	
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Por definir  
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 14,481.43  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,021.51  
 Impuestos retenidos ISR \$ 181.05  
**Total \$ 15,321.89**

**Sello digital del CFDI:**

F0C8ekCGfNeNnrOaU2UPaWq5RSheQb9LhsPLZqg4oMwy/AhyREGP7B6Nw2cblxQL0NBdtz3Mu1VjPFVw5hu/HA49gPWq3yotpTshWsgpbj2S7bsTwbIJ5nvT3sxjPhpPdHup3e8SBm+/9t3WaJgy26FLVgdj+m6EJuJi+BL25Udiw3ognr9wVTOX+1/leKAvzUkwsbjFLOSZdrWxl/ZMT/V8/OHsE+BNcVW2qn80ykmNWBS94KSMBRkwk909lbfY0Bgk7zpr+0Kaw+sczpt1iICLVUjCBj0UAYi4P8Ba7Tai6ORSi22CJPUZ/HakkCo+hKf3cmzG5YCTcZ8bPR7F2Q==

**Sello digital del SAT:**

QK2ch3w/DMCrPklqBnPYTk6XC81NtRvAweKnIn/OIHnxZpOaQSFIRTFAn9kujy0+HdGS+mG/F0oRKATt6yh0hfWb2Y7Pr++c9IU1op4pMtaCGyOwWviaYIm2ZNmmBMOTr0MFeApGohzQdWw oHmDPqLIE3VWHtSvu9uLD5/Q53+rVj+jA5+JZIp0an0HzqVcRik13BX4s17ub22Ef5T+NxRvCeib5gmBoxlP5HHilcKp4V1wHw3yugRbLW2l4Wj9tcpWmu9eso3waPTqeeleC+OGMj+c/3qD3 Al68tHERYf20jF5jEJ5COpemknbb0v3eX0anGIZUtlInfnJ6CTUBw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|7325FD14-840B-4365-B58C-F54E7ECA9D95|2025-03-07T11:02:51|SAT970701NN3|F0C8ekCGfNeNnrOaU2UPaWq5RSheQb9LhsPLZqg4oMwy/AhyREGP7B6Nw2cblxQL0NBdtz3Mu1VjPFVw5hu/HA49gPWq3yotpTshWsgpbj2S7bsTwbIJ5nvT3sxjPhpPdHup3e8SBm+/9t3WaJgy26FLVgdj+m6EJuJi+BL25Udiw3ognr9wVTOX+1/leKAvzUkwsbjFLOSZdrWxl/ZMT/V8/OHsE+BNcVW2qn80ykmNWBS94KSMBRkwk909lbfY0Bgk7zpr+0Kaw+sczpt1iICLVUjCBj0UAYi4P8Ba7Tai6ORSi22CJPUZ/HakkCo+hKf3cmzG5YCTcZ8bPR7F2Q==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-03-07 11:02:51

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

