

**RFC emisor:** SAGE851208KX7  
**Nombre emisor:** EUCARIO ALFREDO SANTIAGO GARCIA  
**RFC receptor:** USS030412HY6  
**Nombre receptor:** UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR  
**Código postal del receptor:** 70800  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** CA641F7E-E6EE-4BC2-BBF9-C36FF2DE536A  
**No. de serie del CSD:** 00001000000508573071  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 70800 2024-01-28 20:20:02  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Exportación:** No aplica

### Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación  | Cantidad                        | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario  | Importe     | Descuento   | Objeto impuesto        |                     |                |
|---------------------------------|---|---------------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|----------------|
| 51101500                        |   | 5.00                            | H87             | Pieza  | 24.00           | 120.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | AMIKACINA 1 AMPULA 500MG/2ML                              |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 120.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51101500                        |   | 2.00                            | H87             | Pieza  | 30.00           | 60.00       |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | PENTICLOX SUSPENSION 250MG/5/60ML AMOXICILINA             |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 60.00       | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51101500                        |   | 10.00                           | H87             | Pieza  | 40.00           | 400.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION 400MG/57.14/50ML |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 400.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51101500                        |   | 15.00                           | H87             | Pieza  | 46.00           | 690.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | CEFALVER 12 CAPSULAS 500MG CEFALEXINA                     |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 690.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51161800                        |   | 10.00                           | H87             | Pieza  | 212.00          | 2,120.00    |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | MUCOVIBROL C SOLUCION 120ML                               |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 2,120.00    | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51161800                        |   | 5.00                            | H87             | Pieza  | 147.00          | 735.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | MUCOVIBROL C SOLUCION GOTAS 20ML                          |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 735.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51161800                        |   | 5.00                            | H87             | Pieza  | 98.00           | 490.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | BRATEM IPATROPIO/SALBUTAMOL 10 AMPULAS 0.5/2.5MG 2.5ML    |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 490.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51161800                        |   | 5.00                            | H87             | Pieza  | 31.00           | 155.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | DEXTROMETORFANO/GUAIFENESINA/PARACETAMOL INFANTIL C/118ML |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 155.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51171504                        |   | 30.00                           | H87             | Pieza  | 17.00           | 510.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | OMYGEN 7 CAPSULAS 20MG OMEPRAZOL                          |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 510.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51171500                        |   | 30.00                           | H87             | Pieza  | 30.00           | 900.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |
| <b>Descripción</b>              | MORNIN 7 CAPSULAS 40MG OMEPRAZOL                          |                                 |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b>     | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|                                 |   |                                 |                 |        | IVA             | Traslado    | 900.00      | Tasa                   | 0.00%               | 0.00           |
| <b>Número de pedimento</b>      |   | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |        |                 |             |             |                        |                     |                |
| 51171500                        |   | 2.00                            | H87             | Pieza  | 63.00           | 126.00      |             | Sí objeto de impuesto. |                     |                |

RFC emisor:

SAGE851208KX7

Folio fiscal:

CA641F7E-E6EE-4BC2-BBF9-C36FF2DE536A

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación  | Cantidad                 | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe  | Descuento | Objeto impuesto |              |                        |
|---------------------------------|---|--------------------------|-----------------|--------|----------------|----------|-----------|-----------------|--------------|------------------------|
| Descripción                     | OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40MG                          |                          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor     | Tasa o Cuota | Importe                |
|                                 |   |                          |                 |        | IVA            | Traslado | 126.00    | Tasa            | 0.00%        | 0.00                   |
| Número de pedimento             |   | Número de cuenta predial |                 |        |                |          |           |                 |              |                        |
| 51171600                        |   | 20.00                    | H87             | Pieza  | 50.00          | 1,000.00 |           |                 |              | Si objeto de impuesto. |
| Descripción                     | PASMODIL DUO 24 TABLETAS 500/10MG PARACETAMOL;BUTILHIOSCINA |                          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor     | Tasa o Cuota | Importe                |
|                                 |   |                          |                 |        | IVA            | Traslado | 1,000.00  | Tasa            | 0.00%        | 0.00                   |
| Número de pedimento             |   | Número de cuenta predial |                 |        |                |          |           |                 |              |                        |
| 51142400                        |   | 1.00                     | H87             | Pieza  | 126.00         | 126.00   |           |                 |              | Si objeto de impuesto. |
| Descripción                     | PHARMACAINE AER 10GR/100ML/115ML LIDOCAINA                  |                          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor     | Tasa o Cuota | Importe                |
|                                 |   |                          |                 |        | IVA            | Traslado | 126.00    | Tasa            | 0.00%        | 0.00                   |
| Número de pedimento             |   | Número de cuenta predial |                 |        |                |          |           |                 |              |                        |

Moneda:

Peso Mexicano

Subtotal

\$ 7,432.00

Forma de pago:

Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)

Impuestos trasladados IVA 0.00%

\$ 0.00

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Total

\$ 7,432.00

## Sello digital del CFDI:

KOINJ/5nDKNKTY8RMGTlufyghenZvbyve7Ma1uExRmSt5Cn23oPzAvKuuSbCpC9c0n4Ba7UgNR+voJsV+bO0mhHluRcispSIQOxRSUUn3bUI0BTfRFibi320jjU70uZRnIBOzbN+y+1ia1tjBS7B+Gnh8MXN4XZE6dMlyl+P2xIFgeRbJVNjJmoCnxzfBGEyNk6U/8q8O+5C4/M+vQYgyRtLvbp15Zj9+bBp/ZshehK4NSxSYUNXJRA2n5B4ApLQeUme8yBgQS6AzudzpD6eBL52vgmrs6Yapo5nS4jPR68jdpJ5XLRQZNn4JENt/9qHqJgGDqAfvFkMZORxhbO8g==

## Sello digital del SAT:

gQOtyHcUteRGBWxhkCVy1Hi0ObGVGvzSO+f/6KHggAu6Ymm3Bj3IzBc8CMRyITHkgo/IV/QA0op2lv/Dia7/5fSFLmJkld+aDPcB9TXVYe+r8jL+OhFqEPyMIDJk744npvS2qoaZOE+wtpSxW/lslzV5GLJCjcrAl1smDmrHhBtxAETnf8fjZoQQR/LrYALY82uwuWG4isufbPLYosZ9CCYOjX0kcjv7GZMBf6sijxLvC/wr7KDeMWTgZHTIWI/r4JdxqeG3YUz3w7Hu87fdowfM7f2X5leLLwo1VGdXS/URjYvTr8QSjeW9pq1inlepGFO02trxhmVpzHhErINA==

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

||1.1|CA641F7E-E6EE-4BC2-BBF9-C36FF2DE536A|2024-01-28T20:20:48|SAT970701NN3|KOINJ/5nDKNKTY8RMGTlufyghenZvbyve7Ma1uExRmSt5Cn23oPzAvKuuSbCpC9c0n4Ba7UgNR+voJsV+bO0mhHluRcispSIQOxRSUUn3bUI0BTfRFibi320jjU70uZRnIBOzbN+y+1ia1tjBS7B+Gnh8MXN4XZE6dMlyl+P2xIFgeRbJVNjJmoCnxzfBGEyNk6U/8q8O+5C4/M+vQYgyRtLvbp15Zj9+bBp/ZshehK4NSxSYUNXJRA2n5B4ApLQeUme8yBgQS6AzudzpD6eBL52vgmrs6Yapo5nS4jPR68jdpJ5XLRQZNn4JENt/9qHqJgGDqAfvFkMZORxhbO8g==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2024-01-28 20:20:48

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

