



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor:	CMD0603177EA	Folio fiscal:	7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045
Nombre emisor:	COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA	No. de serie del CSD:	0000100000711572332
Folio:	9469	Serie:	C
RFC receptor:	USS030412HY6	Código postal, fecha y hora de emisión:	68000 2025-12-17 21:29:41
Nombre receptor:	UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	70805	Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101511	MED-416755	5	H87	PIEZA	15.56	77.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMOXICILINA SUSPENSIÓN DE 250MG							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-290115	20	H87	PIEZA	36.19	723.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION 250MG+62.5MG/5ML DE 60ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-290116	30	H87	PIEZA	36.28	1,088.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO SUSPENSIÓN 400MG+57MG/5ML DE 75ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101567	MED-480155	10	H87	PIEZA	37.50	375.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMPICILINA CAPSULAS DE 500MG (C/20 CAPSULAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101567		5	H87	PIEZA	20.78	103.900000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMPICILINA SUSPENSION 250MG/5ML 60 ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101567	MED-110710	50	H87	PIEZA	100.54	5,027.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMPIGRYM SOL INY ADULTO							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101572	MED-220219	10	H87	PIEZA	30	300.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	AZITROMICINA TABLETAS 500MG (C/ 3 TAB) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-487740	40	H87	PIEZA	52	2,080.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CEFALEXINA CAPSULAS 500MG (C/20 CAPSULAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101551	MED-480124	50	H87	PIEZA	23.63	1,181.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	CEFTRIAXONA SOLUCION INY DE 1GR (CJA C/ 1 AMP DE 3.5 ML)							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101573	MED-150162	30	H87	PIEZA	192	5,760.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CEFUXIMA TABLETAS 500MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101573	MED-150147	5	H87	PIEZA	100	500.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CEFUXIMA SUSPENSION 250MG/5ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-483723	40	H87	PIEZA	27.50	1,100.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CIPROFLOXACINO TABLETAS 500MG (C/14 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-16654	20	H87	PIEZA	69.68	1,393.600000		No objeto de impuesto.
Descripción	CLARITROMICINA TAB 500MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor: **CMD0603177EA** Folio fiscal: **7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045**

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							
51101500	MED-340137	40	H87	PIEZA	36.67	1,466.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	DICLOXACILINA CAPSULAS DE 500MG (C/12 CAPSULAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101554	MED-290107	10	H87	PIEZA	35	350.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DICLOXACILINA SUSPENSIÓN DE 250 MG							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-150104	60	H87	PIEZA	26.67	1,600.200000		No objeto de impuesto.
Descripción	TRIMETROPRIMA/SULFAMETOXAZOL TAB 160/800MG (C/14 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101500	MED-150101	10	H87	PIEZA	28.85	288.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	TRIMETROPRIMA/SULFAMETOXAZOL SUSPE 200MG/40MG							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142002	MED-530202	10	H87	PIEZA	17.75	177.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETAS DE 100MG (C/30 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161630	MED-640701	80	H87	PIEZA	32.53	2,602.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL CAPSULAS (C/24 CAPSULAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MED-416750	5	H87	PIEZA	28.39	141.950000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL SOL GOTAS							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161808	MED-893701	20	H87	PIEZA	14.22	284.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL SOLUCIÓN 0.300G FRASCO CON 120ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-83702	15	H87	PIEZA	43.47	652.050000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL/CLEMBUTEROL SOL JARABE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181704	MED-321237	20	H87	PIEZA	28.88	577.600000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO SOL INFANTIL							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-127005	30	H87	PIEZA	24.15	724.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL/DEXTROMETORFANO SOL ADULTO							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51151800	MED-870903	20	H87	PIEZA	19.97	399.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL/LORATADINA SOLUCIÓN							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-153204	20	H87	PIEZA	32.97	659.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	AMBROXOL/SALBUTAMOL SOLUCIÓN JARABE DE 150MG/40MG FRASCO DE 120ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51121800	MED-487709	15	3G	PIEZA	20.17	302.550000		No objeto de impuesto.
Descripción	ATORVASTATINA TABLETAS DE 20MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51121800	MED-485305	10	DPC	PIEZA	27.83	278.300000		No objeto de impuesto.
Descripción	ATORVASTATINA TABLETAS DE 40MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181701	MED-611910	50	H87	PIEZA	24	1,200.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	BETAMETASONA SUP INYECTABLE 8MG/ML (1 AMP Y JERINGA)							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51121800	MED-894501	40	H87	PIEZA	31.64	1,265.600000		No objeto de impuesto.
Descripción	BEZAFIBRATO TABLETAS DE 200MG (C/30 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor: CMD0603177EA

Folio fiscal:

7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045

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							
51161700	MED-940108	15	H87	PIEZA	83.33	1,249.950000		No objeto de impuesto.
Descripción	BROMURO DE IPRATROPIO/SALBUTAMOL SOLUCIÓN 0.5MG/2.5 MG (CAJA C/ 10 AMPOLLETAS DE 2.5ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172107	MED-90801	50	H87	PIEZA	16.76	838.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	BUTILHIOSCINA GRAGEAS DE 10MG (C/10 TAB) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142100	MED-50901	50	H87	PIEZA	56.15	2,807.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	BUTILHIOSCINA/IBUPROFENO TAB 400/20MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172100	MED-270850	40	H87	PIEZA	35.35	1,414.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	BUTILHIOSCINA/METAMIZOL SODICO TABLETAS 10/250MG (C/10 TABLETAS) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101504	MED-17538	10	H87	PIEZA	34	340.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CLINDAMICINA GEL DE 30GR							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51101503	MED-311647	10	H87	PIEZA	28.81	288.100000		No objeto de impuesto.
Descripción	CLORANFENICOL SOL GTAS OFT							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-416757	30	H87	PIEZA	26.40	792.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	CLORFENAMINA/FEMILEFRINA/PARACETAMOL /CAFEINA TABLETAS TABLETAS 5.02.050325MG C/10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191909	MED-16659	10	H87	PIEZA	26.13	261.300000		No objeto de impuesto.
Descripción	COMPEJO B TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142100	MED-170306	50	H87	PIEZA	53.25	2,662.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	COMPLEJO B/DICLOFENACO TABLETAS (CON 30 TAB) SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191909	MED-610307	25	H87	PIEZA	73.06	1,826.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	COMPLEJO B/DICLOFENACO SOLUCION INY (CJA C/ 3 AMP)							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191909	MED-17484	15	H87	PIEZA	74	1,110.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	COMPLEJO B/DEXAMETASONA SOL INY							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51102400	MED-481616	30.00	H87	PIEZA	28	840.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DEXAMETASONA/NEOMICINA SOLUCION GTAS OFT DE 3.5MG/1MG/1ML (FCO C/5ML)							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142104	MED-530305	30	H87	PIEZA	9.10	273.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DICLOFENACO TABLETAS DE 100MG CAJA C/20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171800	MED-891401	10	H87	PIEZA	14.40	144.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DIFENIDOL TAB 25MG C/30 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51241222	MED-151110	5	H87	PIEZA	45.69	228.450000		No objeto de impuesto.
Descripción	DIMETICONA SOLUCIÓN GOTAS							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191600	MED-370002	80	H87	PIEZA	29.29	2,343.200000		No objeto de impuesto.
Descripción	ELECTROLITO SUERO ORAL SUSPENSIÓN DE 600ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor: CMD0603177EA

Folio fiscal:

7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51102209	MED-893002	35	H87	PIEZA	43.29	1,515.150000		No objeto de impuesto.
Descripción	FENAZOPIRIDINA TABLETAS DE 100MG CAJA C/20 TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-80502	5	H87	PIEZA	62.94	314.700000		No objeto de impuesto.
Descripción	GUAIFENISINA/DEXTROMETORFANO SOLUCIÓN ADULTO							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171500	MED-111201	30	H87	PIEZA	46.67	1,400.100000		No objeto de impuesto.
Descripción	HIDROXIDO DE ALUMINIO MAGNECIO Y DIMETICONA SUSPENSIÓN DE 360ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142106	MED-110200	100	H87	PIEZA	17.49	1,749.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO TAB 400MG CAJA C/ 10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142106	MED-655094	130	H87	PIEZA	22.19	2,884.700000		No objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO TAB 600MG CAJA C/ 10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142106	MED-320206	80	H87	PIEZA	23.58	1,886.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO TAB 800MG CAJA C/ 10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142106	MED-110209	60	H87	PIEZA	33.33	1,999.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO SOL JARABE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142123	MED-221202	40	H87	PIEZA	8.01	320.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	KETOROLACO TABLETAS 10MG CAJS C/10 TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142100	MED-480175	30	H87	PIEZA	14.67	440.100000		No objeto de impuesto.
Descripción	KETOROLACO SOL INY 30MG/1ML (C/ 3 AMPOYETAS DE 1 ML)							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142200	MED-480175	5	H87	PIEZA	50.67	253.350000		No objeto de impuesto.
Descripción	KETOROLACO/TRAMADOL SOL INY							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161606	MED-450950	40	H87	PIEZA	9.47	378.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	LORATADINA TABLETAS DE 10MG C/ 10TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161606	MED-12154	10	H87	PIEZA	20.56	205.600000		No objeto de impuesto.
Descripción	LORATADINA JARABE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181700	MED-416717	50	H87	PIEZA	10.83	541.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	LORATADINA/BETAMETASONA TAB 5.0 MG/0.25MG CAJA C/10 TABLETAS							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181700	MED-14721	20	H87	PIEZA	36.67	733.400000		No objeto de impuesto.
Descripción	LORATADINA/BETAMETASONA JARABE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161800	MCD-150911	50	H87	PIEZA	50.15	2,507.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	LORATADINA/FENILEFRINA TAB 5/30MG CAJA C/ 10 TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171702	MED-220233	20	H87	PIEZA	10.36	207.200000		No objeto de impuesto.
Descripción	LOPERAMIDA TABLETAS							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142009	MED-17825	30	H87	PIEZA	9.56	286.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	METAMIZOL SODICO TABLETAS DE 500MG CAJA C/ 10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor:		CMD0603177EA		Folio fiscal:		7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045		
Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51171621	MED-371102	150	H87	PIEZA	10.17	1,525.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	METOCLOPRAMIDA TAB 10MG CAJA C/ 20 TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51171806	MED-371101	5	H87	PIEZA	19.17	95.850000		No objeto de impuesto.
Descripción	METOCLOPRAMIDA SOL GOTAS							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142100	MED-530310	20	H87	PIEZA	27.90	558.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	METOCARBAMOL/MELOXICAM CAJA C/10 TABLETAS TAB C/10 15MG/215MG SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51101600	MED-341510	20	H87	PIEZA	57.83	1,156.600000		No objeto de impuesto.
Descripción	METRONIDAZOL/ACETONIDO DE FLUCINOLONA/NISTATINA OVULOS DE 500MG CON 10 OVULOS							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51101603	MED-371010	20	H87	PIEZA	56.90	1,138.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	METRONIDAZOL/DIYODOHIDROQUINOLEIN A CAPSULAS DE 400/200 CAJA C/ 20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142109	MED-150208	10	H87	PIEZA	42.40	424.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	NAPROXENO TABLETAS 500MG CAJA C/20 TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51171900	MED-641201	40	H87	PIEZA	9.75	390.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	OMEPRAZOL CAPSULAS DE 20MG CJA C/ 7 CAPSULAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51171900	MED-341208	40	H87	PIEZA	44.40	1,776.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	OMEPRAZOL CAPSULAS DE 40MG CJA C/ 14 CAPSULAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51171909	MED-481205	5	H87	PIEZA	40.11	200.550000		No objeto de impuesto.
Descripción	OMEPRAZOL SOL INY 40MG							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51241300	MED-227085	5	H87	PIEZA	18.67	93.350000		No objeto de impuesto.
Descripción	OXIDO DE ZINC PASTA DE 25G TARRO C/ 30G							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51151901	MED-111805	20	H87	PIEZA	41.75	835.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	OXIMETAZOLINA SOL SPRAY 50MG							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142001	MED-270250	150	H87	PIEZA	6.51	976.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL TABLETAS DE 500MG CAJA C/ 10 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51172000	MED-117615	50	H87	PIEZA	64.67	3,233.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL/BUTILHIOSCINA TABLETAS CAJA C/ 20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51172100	MED-16272	5	H87	PIEZA	50.50	252.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL/BUTILHIOSCINA SOL GTAS PED							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000	MED-18003	50	H87	PIEZA	36.51	1,825.500000		No objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL/IBUPROFENO TABLETAS CAJA C/ 20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000	MED-270261	15	H87	PIEZA	18.19	272.850000		No objeto de impuesto.
Descripción	PARACETAMOL/NAPROXEN TABLETAS 500MG SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142100	MED-340207	10	H87	PIEZA	35.50	355.000000		No objeto de impuesto.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



# COMERCIALIZADORA MEDICA DIAGNOSTICA DE OAXACA

RFC emisor: CMD0603177EA Folio fiscal: 7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
Descripción	PARACETAMOL/NAPROXEN SUSPENSIÓN JARABE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142128	MED-537037	5	H87	PIEZA	12.71	63.550000		No objeto de impuesto.
Descripción	PIROXICAM TABLETAS DE 20MG CAJA C/ 20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181713	MED-110316	5	H87	PIEZA	35	175.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	PREDNISOLONA TABLETAS 20 MG CAJA C/ 30 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161508	MED-776915	15	H87	PIEZA	58.33	874.950000		No objeto de impuesto.
Descripción	SALBUTAMOL SUSP EN AEROSOL 100MCG/200 DOSIS 17G							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171610	MED-680203	10	H87	PIEZA	56.58	565.800000		No objeto de impuesto.
Descripción	SENOSIDOS A Y B Y CONCENTRADO DE CIRUELA CAJA C/ 30 PERLAS LAXANTE							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171624	MED-372101	20	H87	PIEZA	135	2,700.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	PSYLIUM PLANTAGO POLVO C/400MG							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172100	MED-51110	80	H87	PIEZA	55.60	4,448.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	TRIMEBUTINA TABLETAS DE 200MG CAJA C/ 20 TABLETAS SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172100	MED-81102	5	H87	PIEZA	39.69	198.450000		No objeto de impuesto.
Descripción	TRIMEBUTINA SOL GOTAS PEDIATRICAS							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172100	MED-389040	50	H87	PIEZA	30.78	1,539.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DEXAMETASONA INY 8MG/2 ML C/ 3 AMP							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142121	MED-406302	30	H87	PIEZA	12	360.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	DICLOFENACO INY 4 AMP 75MG/3 ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51172107	MED-227078	40	H87	PIEZA	24.93	997.200000		No objeto de impuesto.
Descripción	BUTILHIOSCINA 3 AMP 20 MG/1 ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142009	MED-20201	40	H87	PIEZA	15.83	633.200000		No objeto de impuesto.
Descripción	METAMIZOL SODICO 3 AMP 1000MG/2ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171800	MED-227090	20	H87	PIEZA	21.50	430.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	METOCLOPRAMIDA C/6 AMP 10MG/2 ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181500	MED-56410	5	H87	PIEZA	28	140.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	METFORMINA TABLETAS 500MG SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51181516	MED-375301	5	H87	PIEZA	12.17	60.850000		No objeto de impuesto.
Descripción	GIBLENCLAMIDA TABLETAS DE 5MG SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142123	MED-910213	10	H87	PIEZA	38	380.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	KETOROLACO/TRAMADOL TAB SE REQUIERE EN PRESENTACIÓN DE CAJA							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142900	MED-443901	1	H87	PIEZA	152	152.000000		No objeto de impuesto.
Descripción	LIDOCAINA SPRAY 10G/100ML FCO C/ 115 ML							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 96,551.85  
Total \$ 96,551.85

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

**RFC emisor:** CMD0603177EA**Folio fiscal:**

7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045

**Forma de pago:** Por definir**Método de pago:** Pago en parcialidades o diferido**Sello digital del CFDI:**

P1LgARDGlegAtcZQ+rH9tK1YhqECAF6JiXSOts+xDyuKgBTTe4FxruH+zAw+Uvb/C67STSYPjm2PltS9uDJ/DwVOcazs/0UiVjflG0xQ/7qHnV7GaGcewHMSxIKa9SrroyT11VZgPbrKyVBkIXQec0rj8UralMS8rvRD7Uvqs33ztaHvLc9+Rykhc/Vv9sHRYCQulxvXJHmqYn4g8Y1zMIowKWOSWxGJ8x518djadRU7rtwAnAvZyMkev8FgnltqOgXrafGC+XspsoFjntHlhLztKnt4T3PacLqOC90Zbw36zTh03YakHaON/YLOuMY5+EXz0gmipGIAkO1qhuzA==

**Sello digital del SAT:**

QSONmBZA3/cEqVtMa3CdP6fuds5TPJS5lrKDoli+7ExCjZwfhKwH6jfEtFbig1vwEUGrSk3pewrnzjFrCyYun7ioiD5E032uCs8wtsaMPMi/ZBZl1xwUpU3FhPySVcYFjniVRJOzbA+IOlonf+UITQPx1hUV8rtV0mcl6bAToCz/1UPp+BmnF0nieYYLRjwyxw2a0QeESiCZ+sXaC3+kNewv+iy0MZhHys7H6o7VtXoHu9gQhCZgbAc9Zxsuz80wH4EA7RVe7AQcfVJq2mzW1wxZVMqW3w2YoIvGkmufFKLyCs5+l5dHxrwW3mB3QRzhLtlhsXq2Q/DfZ2nQOM2/w==

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

||1.1|7BE2D42B-A36A-4F7F-9CB0-424584CB3045|2025-12-17T21:30:32|SAT970701NN3|P1LgARDGlegAtcZQ+rH9tK1YhqECAF6JiXSOts+xDyuKgBTTe4FxruH+zAw+Uvb/C67STSYPjm2PltS9uDJ/DwVOcazs/0UiVjflG0xQ/7qHnV7GaGcewHMSxIKa9SrroyT11VZgPbrKyVBkIXQec0rj8UralMS8rvRD7Uvqs33ztaHvLc9+Rykhc/Vv9sHRYCQulxvXJHmqYn4g8Y1zMIowKWOSWxGJ8x518djadRU7rtwAnAvZyMkev8FgnltqOgXrafGC+XspsoFjntHlhLztKnt4T3PacLqOC90Zbw36zTh03YakHaON/YLOuMY5+EXz0gmipGIAkO1qhuzA==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3**Fecha y hora de certificación:** 2025-12-17 21:30:32**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068