

RFC emisor:	ZUYG870513SE8	Folio fiscal:	BEA4154A-536D-433C-9EFB-684CCFDEC9C8
Nombre emisor:	GUILLERMO ZUÑIGA YEPEZ	No. de serie del CSD:	0000100000717260586
Folio:	113	Serie:	PM
RFC receptor:	AIN150303D75	Código postal, fecha y hora de emisión:	60156 2026-01-17 17:55:18
Nombre receptor:	AGROEXPORT INTERNACIONAL	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	60230	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor:	General de Ley Personas Morales	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		
51161811	060126	5	H87	Pieza	20.76	103.80000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	AMBROXOL 225MG DEXTROMETORFANO 225MG JARABE 120 ML				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 103.80000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51101572	060126	10.00	H87	Pieza	27.23	272.30000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	AZITROMICINA 500MG C/3 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 272.30000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51142107	060126	5	H87	Pieza	23.38	116.90000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	BACTIVER C/14 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 116.90000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51161801	060126	5	H87	Pieza	26.39	131.95000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	BENZONATATO 100 MG C/20 CASPULAS				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 131.95000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51151508	060126	3	H87	Pieza	67.67	203.01000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	BEPANTHEN 30G DEXPANTENOL POMADA REGENERADORA PARA LA PIEL				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 203.01000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51161811	060126	5	H87	Pieza	18.04	90.20000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	BROMHEXINA 8 MG SOLUCION 100 ML				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 90.20000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51151904	060126	5	H87	Pieza	50.41	252.05000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	CARBAFEN C/30 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 252.05000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51101500	060126	10	H87	Pieza	21.08	210.80000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	CEFTRIAXONA 1G C/1 SOLUCION				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 210.80000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51161615	060126	2	H87	Pieza	21.84	43.68000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	CETIRIZINA 10 MG C/10 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 43.68000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									
51101542	060126	3	H87	Pieza	23.95	71.85000		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	CIPROFLOXACINO 500 MG C/14 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 71.85000	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota 0.00%	Importe 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial									

RFC emisor: ZUYG870513SE8 Folio fiscal: BEA4154A-536D-433C-9EFB-684CCFDEC9C8

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101511	060126	10	H87	Pieza	56.99	569.90000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	CLAMOXIN 12 H 875MG/125MG C/10 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 569.900000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51161630	060126	4	H87	Pieza	9.50	38.000000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	CLORFENAMINA 4 MG C/20 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 38.000000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51161630	060126	5	H87	Pieza	11.49	57.450000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	CLORFENAMINA COMPUESTA C/10 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 57.450000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51181704	060126	4	H87	Pieza	10.38	41.520000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DEXAMETASONA 8 MG SOL INYECTABLE C/1				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 41.520000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142100	060126	4	H87	Pieza	8.80	35.200000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DICLOFENACO 100 MG C/20 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 35.200000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142121	060126	3.00	H87	Pieza	25.42	76.260000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DICLOFENACO 75 MG SOL INYECTABLE				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 76.260000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51101554	060126	4	H87	Pieza	32.03	128.120000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DICLOXACILINA 500 MG C/12 CAPSULAS				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 128.120000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142155	060126	4	H87	Pieza	84.89	339.560000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DOLTRIX 125/10 MG C/20 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 339.560000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51161811	060126	8	H87	Pieza	81.68	653.440000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	DROPROPIZINA BROMHEXINA ADULTO JARABE 200 ML				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 653.440000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142140	060126	5	H87	Pieza	46.75	233.750000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	FLEXIVER COMPUESTO 7.5/215 MG C/20 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 233.750000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142106	060126	10	H87	Pieza	16.76	167.600000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO 400 MG C/10 TAB				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 167.600000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142106	060126	10	H87	Pieza	19.08	190.800000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	IBUPROFENO 600 MG C/10				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 190.800000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe
51142107	060126	5	H87	Pieza	20.48	102.400000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	INDOMETACINA / BETAMETASONA /METOCARBAMOL C/10				Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base 102.400000	Tipo Factor Tasa o Cuota
Número de pedimento	Número de cuenta predial							Importe

RFC emisor:		ZUYG870513SE8		Folio fiscal:		BEA4154A-536D-433C-9EFB-684CCFDEC9C8		
Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51142107	060126	2	H87	Pieza	23.29	46.580000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	INDOMETACINA 25 MG C/30 CAPSULAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	46.580000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142108	060126	2	H87	Pieza	43.60	87.200000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	KETOPROFENO 100 MG C/15 CAPSULAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	87.200000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142138	060126	5	H87	Pieza	7.02	35.100000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	KETOROLACO 10 MG C/10 TAB				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	35.100000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51142109	060126	5	H87	Pieza	29.78	148.900000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	NAPROXENO 550 MG C/12 TAB				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	148.900000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51102206	060126	7	H87	Pieza	28.82	201.740000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	NITROFURANTOINA 100 MG C/40 CAPSULAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	201.740000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171909	060126	5	H87	Pieza	9.65	48.250000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	OMEPRAZOL 20 MG C/14 CAPSULAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	48.250000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161901	060126	5	H87	Pieza	37.65	188.250000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	OXIMETAZOLINA 50 G SOL NASAL 20 ML				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	188.250000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161631	060126	5	H87	Pieza	28.38	141.900000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	ROSEL C/24 CAPSULAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	141.900000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191905	060126	3.00	H87	Pieza	66.20	198.600000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	TRIBEDOCHE COMPUESTO C/3 SOL INYECTABLE				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	198.600000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51191905	060126	3.00	H87	Pieza	71.33	213.990000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	TRIBEDOCHE DX SOL INYECTABLE				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	213.990000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51161811	060126	5	H87	Pieza	149.17	745.850000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	TROFERIT 300 MG JARABE 120 ML				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	745.850000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							
51171820	060126	1.00	H87	Pieza	47.34	47.340000		Sí objeto de impuesto.
Descripción	VOMISIN C/20 TAB				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	47.340000	Tasa 0.00% 0.000000
Número de pedimento	Número de cuenta predial							

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 6,234.24
Forma de pago:	Por definir	Impuestos trasladados IVA	\$ 0.00
		Total	\$ 6,234.24

**RFC emisor:** ZUYG870513SE8

**Folio fiscal:**

BEA4154A-536D-433C-9EFB-684CCFDEC9C8

**Método de pago:** Pago en parcialidades o diferido

**Sello digital del CFDI:**

fTB/bg4GmDEDyaWf8225Elr+djF/Yd3l0uC6h6Q/2sTV21Y7oV9IdJZXppePkck8CXtzOm0vrQyeaj4F3gACj1kJeEzQpOYYQxm1yLnxh0HeZwxfbfbu/3TBBFW+gXmWgIRJkFrdY3fCNa4hc18tToasB2mXOC3BXckZipFCUBEm3pNwUptbpAY3GUwWNRF8tpLPHYnh5SSY/Dn/q9GeesqBbcTC80PueDXq5wsJ7tpLyIXE7r9eRgQtTBI1eOlQP/imuePVa+iE/fZ+cuYg/gCfhSi3ECtlPeAyWaB2AWUg4QXulJeFRegbR7c4hYxMjt0SM7Jjh5e1fYel3+1A==

**Sello digital del SAT:**

F/0D+/EcQAVpNIRyHRVMV+CYYV7BwMlwZNf44Q+vnqHwaB/KG49L1LVVD3KxEKppa9xiNEMfa//1bpnNjDonLn+y3b0eSOBae1ZbmNQLEydpvsxWoVdC2r1B/bRIFRaMTI6fnY7Wq93jwf5IJQAs5OzyYVvnc1ABr8V5leEirrQd4RqV+EZ3hvH713ESGL4nEAIMilWdVgLWkf4WWiz69W5k4BOWwiGOkd+YVN5WvqMmLlovnAu2qXeyO4Out+Ysmva4Qspepn3zXg7dbhKZLoNdC4n2H4FFI6FgQtovhRX0yseXZ4JGriHA2HJ5DoBbrRH0it7m6BySpMv7zI1Ug==



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

||1.1|BEA4154A-536D-433C-9EFB-684CCFDEC9C8|2026-01-17T17:55:32|SAT970701NN3|fTB/bg4GmDEDyaWf8225Elr+djF/Yd3l0uC6h6Q/2sTV21Y7oV9IdJZXppePkck8CXtzOm0vrQyeaj4F3gACj1kJeEzQpOYYQxm1yLnxh0HeZwxfbfbu/3TBBFW+gXmWgIRJkFrdY3fCNa4hc18tToasB2mXOC3BXckZipFCUBEm3pNwUptbpAY3GUwWNRF8tpLPHYnh5SSY/Dn/q9GeesqBbcTC80PueDXq5wsJ7tpLyIXE7r9eRgQtTBI1eOlQP/imuePVa+iE/fZ+cuYg/gCfhSi3ECtlPeAyWaB2AWUg4QXulJeFRegbR7c4hYxMjt0SM7Jjh5e1fYel3+1A==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3      **Fecha y hora de certificación:** 2026-01-17 17:55:32

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068