



OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS

Emilio Carranza #68 Col. Centro C.P. 60000
Uruapan Michoacán, Tels. 452 523 2745 y
452 523 9532, R.F.C. OMA 040202 UJ3,
Régimen General de Ley Personas Morales

FECHA: 2024-07-26T18:25:37	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 409474
COMPROBANTE FISCAL DIGITAL: (I)Ingreso	
USO DE CFDI: (G03)Gastos en general.	
FORMA PAGO: (99)Por definir	
METODO PAGO: (PPD)Pago en parcialidades o diferido	
CONDICION: CREDITO	MONEDA: MXN
EXPEDIDO: 60000	EXPORTACION: 01
VENDEDOR: 17 ERIC DAVID	

DATOS DEL CLIENTE: 6257

AGROEXPORT INTERNACIONAL
CALLE: LAZARO CARDENAS #69, CP: 60230, JUCUTACATO, URUAPAN, MICHOACAN DE
OCAMPO, TELEFONO:50 2 0415

R.F.C. AIN150303D75

REGIMEN: (601)General de Ley Personas Morales

Cantidad	Un. Med.	Clave	Descripción	Cve SAT	Cve Unidad	Val. Unit.	Importe
2	CAJA 02	7501868900127 ALM: 1 Impuesto: 002	GASA DIBAR 10X10 ESTERIL C/10 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 4.16	42311500	XBX	13.00	26.00
			Lote del producto: 45003			Caducidad: 30/11/2025	
1	CAJA 02	7702003476594 ALM: 1 Impuesto: 002	CURITAS TRANSPIEL C/100 BEIERSDORF Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 8.21	42241700	XBX	51.33	51.33
			Lote del producto: 40710409			Caducidad: 31/01/2027	
3	PZA 02	7-59-7 ALM: 1 Impuesto: 002	TIJERA BOTON HP LISTER 14CM Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 48.00	42291614	H87	100.00	300.00
			Lote del producto: S/L			Caducidad:	
18	PZA 02	10788 ALM: 1 Impuesto: 002	VENDA IDEAL 5CM Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 10.68	42311500	H87	3.71	66.78
			Lote del producto:			Caducidad:	
15	PZA 02	10789 ALM: 1 Impuesto: 002	VENDA IDEAL 7.5CM Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 13.44	42311500	H87	5.60	84.00
			Lote del producto: 190224			Caducidad: 19/02/2029	
12	PZA 02	10791 ALM: 1 Impuesto: 002	VENDA IDEAL 15CM Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 18.20	42311500	H87	9.48	113.76
			Lote del producto: 120224			Caducidad: 12/02/2029	
3	PZA 02	10794 ALM: 1 Impuesto: 002	VENDA IDEAL 30CM Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 10.34	42311500	H87	21.55	64.65
			Lote del producto: 190324			Caducidad: 19/03/2029	
3	PZA 02	7503006698316 ALM: 1 Impuesto: 002	MICRODACYN OCULUS 120ML Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 71.17	51102700	H87	148.27	444.81
			Lote del producto: 209MA559			Caducidad: 30/11/2025	
3	PZA 02	1*PZA. ALM: 1 Impuesto: 002	MICROPORE 3M PIEL 1" Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 10.34	42311700	H87	21.55	64.65
			Lote del producto:			Caducidad:	
3	PZA 02	750112525 ALM: 1 Impuesto: 002	SEDASIVA BSN LEUKOPLAST 1" Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 17.38	42311700	H87	36.20	108.60
			Lote del producto:			Caducidad:	

Total con Letra: UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N.

Observaciones:

FACTURA DE ORDEN DE COMPRA 2727

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 16%	1,324.58
IVA 16%	211.93
TOTAL	1,536.51

ESTE DOCUMENTO NO SERA RECONOCIDO COMO PAGADO, SI NO SE AVALA POR EL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZA

1.- EN MEDICAMENTOS DE REFRIGERACION NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

2.- EN TODOS LOS APARATOS ELECTRONICOS LA GARANTIA SERA DE 3 MESES CONTRA DEFECTO DE FABRICA

Debo (emos) y pagaré (mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS S. A DE C. V en Emilio Carranza N° 68 Col. Centro Uruapan, Michoacán. O en cualquier lugar que se requiera, por la cantidad total que ampara esta factura. En caso de no ser pagada en la fecha de vencimiento causará un interés moratorio del 3 % mensual.

Los títulos de crédito dados en pago por el suscriptor, en los casos autorizados, serán recibidos bajo la condición " salvo buen cobro" . Con base en el Artículo de la ley General de Títulos de operaciones de crédito, OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS S.A DE C.V cobrará el 20% de indemnización por concepto de cheques devueltos.

La firma de cualquier empleado o dependiente del comprador al aceptar esta factura, obligara a esta a cubrir con todas las condiciones.

NOMBRE: _____

FIRMA DE ACEPTADO: _____



OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS

Emilio Carranza #68 Col. Centro C.P. 60000
Uruapan Michoacán, Tels. 452 523 2745 y
452 523 9532, R.F.C. OMA 040202 UJ3,
Régimen General de Ley Personas Morales

FECHA: 2024-07-26T18:25:37	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 409474
COMPROBANTE FISCAL DIGITAL: (I)Ingreso	
USO DE CFDI: (G03)Gastos en general.	
FORMA PAGO: (99)Por definir	
METODO PAGO: (PPD)Pago en parcialidades o diferido	
CONDICION: CREDITO	MONEDA: MXN
EXPEDIDO: 60000	EXPORTACION: 01
VENDEDOR: 17 ERIC DAVID	

DATOS DEL CLIENTE: 6257

AGROEXPORT INTERNACIONAL
 CALLE: LAZARO CARDENAS #69, CP: 60230, JUCUTACATO, URUAPAN, MICHOACAN DE
 OCAMPO, TELEFONO:50 2 0415
 R.F.C. AIN150303D75
 REGIMEN: (601)General de Ley Personas Morales

Cantidad	Un. Med.	Clave	Descripción	Cve SAT	Cve Unidad	Val. Unit.	Importe
----------	----------	-------	-------------	---------	------------	------------	---------



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: 296758C1-FABD-4520-A3E5-A1E96717D4C7

Fecha y hora de certificación: 2024-07-26T18:23:38

Sello digital del CFDI:

lax76ImNspIQbSnkd5HGoHILHBgbv6Z2TBf wVY JjLRQUms179+iWQNqHY bga1eUf5bxZcRrZRRoqGs
B5sv udwPl4zO/loY g9Ji/r6VZnBac51LYMnv hf hqimTQ24Hv gMriHqPj8o65WHjEDVWS5v LKPS/IJ1gsmOEkh2jAx8la1t05ULXf
rCIXCrIGa1P8YgOK1SR eBTRVy 5zKk8R+av5E3ca2sdsf kVeG06CM/N5Y othy wnzzr8u3a0MRHiPdEigFeZ0OcWwRchYrnRF5pDSU
MNy JANmLeuwsxiki9UuFhJ4qX8+Sww oGXYCGtHrZAg==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000505717066

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|296758C1-FABD-4520-A3E5-A1E96717D4C7|2024-07-26T18:23:38|TSP080724QW6|
lax76ImNspIQbSnkd5HGoHILHBgbv6Z2TBf wVY JjLRQUms179+iWQNqHY bga1eUf5bxZcRrZRRoqGsUz2soY XxxDi8X89p5mn6Y A
B5sv udwPl4zO/loY g9Ji/r6VZnBac51LYMnv hf hqimTQ24Hv gMriHqPj8o65WHjEDVWS5v LKPS/IJ1gsmOEkh2jAx8la1t05ULXf
rCIXCrIGa1P8YgOK1SR eBTRVy 5zKk8R+av5E3ca2sdsf kVeG06CM/N5Y othy wnzzr8u3a0MRHiPdEigFeZ0OcWwRchYrnRF5pDSU

Sello digital del SAT:

X7eMpez+rv Ruq16SXiF1mPy RtbDCRpeNVg9cmVVjx747y nJJHRBwy tUzQ6v 9Qf5VttI0ZJcBQAXTESuE4H4x6qjCzuY cv M7Vy EZV
yIFVvcV4s/nzmJ/oT0aFL1v d95O3Cy RK5EPuv uHWcx7oqOaqBv 0zGPGGrS+Y TFq0v JPu/8Y cplBtKr3RhQOYY B8q6r2xTk1dv +sV1

SE ME EXPLICO EL FUNCIONAMIENTO Y SE ME VERIFICO QUE VIENE COMPLETO Y EN PERFECTO ESTADO EL PRODUCTO.

RECIBO DE CONFORMIDAD: _____

ENVIO A DOMICILIO GRATIS, EXCEPTO EQ. DE RENTA.

ESTE DOCUMENTO NO SERA RECONOCIDO COMO PAGADO, SI NO SE AVALA POR EL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZA

1.- EN MEDICAMENTOS DE REFRIGERACION NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

2.- EN TODOS LOS APARATOS ELECTRONICOS LA GARANTIA SERA DE 3 MESES CONTRA DEFECTO DE FABRICA

Debo (emos) y pagaré (mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS S. A DE C. V en Emilio Carranza N° 68 Col. Centro Uruapan, Michoacán. O en cualquier lugar que se requiera, por la cantidad total que ampara esta factura. En caso de no ser pagada en la fecha de vencimiento causará un interés moratorio del 3 % mensual.

Los títulos de crédito dados en pago por el suscriptor, en los casos autorizados, serán recibidos bajo la condición " salvo buen cobro" . Con base en el Artículo de la ley General de Títulos de operaciones de crédito, OXIGENO MEDICINAL Y ACCESORIOS MEDICOS S.A DE C.V cobrará el 20% de indemnización por concepto de cheques devueltos.

La firma de cualquier empleado o dependiente del comprador al aceptar esta factura, obligara a esta a cubrir con todas las condiciones.

NOMBRE: _____

FIRMA DE ACEPTADO: _____