



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

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

FECHA: 2026-01-14T16:28:15	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 443189
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	

Cantidad	Un. Med.	Clave	Descripción				Cve SAT	Cve Unidad	Val. Unit.	Importe
12	PZA	10788	VENDA IDEAL 5CM				42311500	H87	3.71	44.52
	02	ALM: 1	Impuesto:	002	Factor:	Tasa	Cuota: 0.1600	Importe:	7.12	Lote del producto: 160625 Caducidad: 16/06/2030
1	CAJA	01106003	GUANTE AMBIDERM ESTERIL C/100 MD				42132200	XBX	153.00	153.00
	02	ALM: 1	Impuesto:	002	Factor:	Tasa	Cuota: 0.1600	Importe:	24.48	Lote del producto: 5023201 Caducidad: 01/10/2030
1	PZA	0050 JABON	JABON QUIRURGICO 500ML				51102700	H87	35.00	35.00
	02	ALM: 1	Impuesto:	002	Factor:	Tasa	Cuota: 0.1600	Importe:	5.60	Lote del producto: Caducidad:
1	PZA	P0160-2	CURITAS BANDITAS SENSOR MET PROHACCP 100				42311700	H87	209.48	209.48
	02	ALM: 1	Impuesto:	002	Factor:	Tasa	Cuota: 0.1600	Importe:	33.52	Lote del producto: 2384701 Caducidad: 31/03/2028
5	PZA	7503006698316	MICRODACYN OCULUS 120ML				51102700	H87	158.62	793.10
	02	ALM: 1	Impuesto:	002	Factor:	Tasa	Cuota: 0.1600	Importe:	126.90	Lote del producto: 209GC839 Caducidad: 30/06/2027
Total con Letra: UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 72/100 M.N.								SUBTOTAL 0%	0.00	
Observaciones: FACTURA DE ORDEN DE COMPRA 7510								SUBTOTAL 16%	1,235.10	
								IVA 16%	197.62	
								TOTAL	1,432.72	

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

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

FECHA: 2026-01-14T16:28:15	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 443189
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	

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



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: 47FE64F0-CDF8-4ED4-899C-D861B309F61A

Fecha y hora de certificación: 2026-01-14T16:29:19

Sello digital del CFDI:

Bg+5JEgs75IV8T6G6o3SCgG2o1HqMQb3fon03w5e7uVNbFPSErnjHxWzAesf8/tWc0zq6fUXUtpZYGgdv2lq6MH50mC73j9TwBBczpNKh71ZBBmpUIWryH6Gq/Xjri2xkl4DeBsbiu4uNOjVoagTt9WWDAr7lscBeN8O1tvZUjYQT+EZkEZS1LwsuTRnldCgGwWQk25BFTUzkg1AYf1M2/3/URXv/A9uEOVgYg7TY8M8CesD2c/Pf0zHsqli0OzURv4o57fja60jp+cwxLRanz/4mGPn6PzTlMyV1bzzmz3A==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000711376625

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

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|47FE64F0-CDF8-4ED4-899C-D861B309F61A|2026-01-14T16:29:19|TSP080724QW6|
Bg+5JEgs75IV8T6G6o3SCgG2o1HqMQb3fon03w5e7uVNbFPSErnjHxWzAesf8/tWc0zq6fUXUtpZYGgdv2lq6MH50mC73j9TwBBczpNKh71ZBBmpUIWryH6Gq/Xjri2xkl4DeBsbiu4uNOjVoagTt9WWDAr7lscBeN8O1tvZUjYQT+EZkEZS1LwsuTRnldCgGwWQk25BFTUzkg1AYf1M2/3/URXv/A9uEOVgYg7TY8M8CesD2c/Pf0zHsqli0OzURv4o

Sello digital del SAT:

TDA0/yWUO7g5OTSDrtimCwKzzm7uO15W2NH5407pHf2cltFksHz6qo5DmUwuYariDqSphF+f8Yr/ja4TRII4e7Vv m8zHArhld6jc
TuhSmISYUAbnmjRr4MMPQDO3Rs2BNCTxSfcgOvLipQ5W3P0IVLaFjPCXlNwAGRCwEkdlPxL1XMFkAuWKT0SFxx2K0YM2Wc2QHho

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: _____