



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: 2025-10-20T12:51:22	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 438515
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
1	pz	FHC'202	CERTUM KABLA HCG 40 CASSETTE PRUEBA RAPI	41116100	H87	510.00	510.00
02 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 81.60 Lote del producto: 2HCG25040070 Caducidad: 31/03/2027							
Total con Letra: QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 60/100 M.N.							
Observaciones:							
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL 16%			510.00
				IVA 16%			81.60
				TOTAL			591.60



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: 4869C12C-0D11-4497-939B-CF2A73E85798

Fecha y hora de certificación: 2025-10-20T12:51:30

Sello digital del CFDI:

UE1MPSJZUB4SCEH5O00bwHWO9p3ol4Ef hotsy Xf nV7p1y RfaXKDJIzABrcy 5pv DNuk5puCB/SNAuf n4cYf m6wTjDExJcDe8pf Y/7/y WADf XFQ3Rwl71kXwNbD6hrl6osD16l/5uUhaBGT4kz7ltB/fsz45FCi5HM +y y HPOOrdbjRns+seP01Yg7rTSixHt+ZJCgb9xu+1zqu5mcDQ7Cft7Vd3KR+Y29v qk6hpKJuBpKxv SmPxSLYGgOPqjy y/WAp5Jc
FCDA2Co+zBnCjV3Kf MpV Oedt9gQKDy Yv LTcLDJLB y Q==

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|4869C12C-0D11-4497-939B-CF2A73E85798|2025-10-20T12:51:30|TSP080724QW6|
UE1MPSJZUB4SCEH5O00bwHWO9p3ol4Ef hotsy Xf nV7p1y RfaXKDJIzABrcy 5pv DNuk5puCB/SNAuf nLo9PKwNVRgqiWTStVToIRX
4cYf m6wTjDExJcDe8pf Y/7/y WADf XFQ3Rwl71kXwNbD6hrl6osD16l/5uUhaBGT4kz7ltB/fsz45FCi5HMxTSDupg8MIXaQua1J
+y y HPOOrdbjRns+seP01Yg7rTSixHt+ZJCgb9xu+1zqu5mcDQ7Cft7Vd3KR+Y29v qk6hpKJuBpKxv SmPxSLYGgOPqjy y/WAp5Jc

Sello digital del SAT:

oKJ893X4AiE+kUFRILgSjXsKa65XWge9/hqxwi8xchbtIOEZGxTXR1YJuhPjQiXz9J2GrdoZEbjazJ7rt0y GVIWxKe2+j8jl1h4
wcVRuVYZZScUwpYAlE8yIMFrY E73jRGHm2aRMzy 4wjLDSA6kZYf EtcCuTEuYuaekwzZ0a+Uv zv oN7cSiHqm8K4UXIXSf 39UTet0j

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: _____