



# 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: 2024-09-11T11:11:56	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 412210
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	PZA	401563000677911	LANCETAS SOFTCLIX ROCHE C/100	41104102	H87	180.00	360.00
	02	ALM: 4 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	Importe: 57.60	Lote del producto: S/L		Caducidad:	
10	PZA	7501349021488	AMIKACINA AMSA 500MG 2 AMP 2ML	51101500	H87	30.00	300.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: R24A97		Caducidad: 30/04/2026	
5	PZA	7501836000118	CARBAFEN LIFERPAL 350/400MG 30T PARACET	51151900	H87	50.00	250.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 23I059		Caducidad: 31/10/2025	
20	PZA	7501493801783	CEFTRIAXONA KENER 1G IM AMP	51111522	H87	15.00	300.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: CXL00423		Caducidad: 01/12/2024	
3	PZA	7501573900153	DOCSI BIOMEPE 4MG 20T CLORFENAMINA	51161600	H87	15.00	45.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: SG2454		Caducidad: 31/07/2026	
4	PZA	7501573900153	DOCSI BIOMEPE 4MG 20T CLORFENAMINA	51161600	H87	15.00	60.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: SD2426		Caducidad: 30/04/2026	
2	PZA	7502001164413	CLOTIRIMAZOL SONS 500G 10VULO	51101800	H87	35.00	70.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 24010351		Caducidad: 31/01/2026	
1	PZA	7502001164413	CLOTIRIMAZOL SONS 500G 10VULO	51101800	H87	35.00	35.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 24031143		Caducidad: 31/03/2026	
1	PZA	7501125104688	ELECTROLIT PISA 625ML NARANJA/MANDARINA	51191600	H87	21.00	21.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: D24J801		Caducidad: 30/06/2026	
1	PZA	7501125144851	ELECTROLIT PISA 625ML UVA	51191600	H87	21.00	21.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: D24E851		Caducidad: 31/01/2026	
1	PZA	7501125104268	ELECTROLIT PISA 625ML FRESA	51191600	H87	21.00	21.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: D24U710		Caducidad: 31/07/2026	
1	PZA	7501125104411	ELECTROLIT PISA 625ML COCO	51191600	H87	21.00	21.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: D24U1007		Caducidad: 31/07/2026	
2	PZA	7501075710113	ALUMAG NOVAG 240ML ALUMINIO/MAGNESIO	51171500	H87	25.00	50.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 020504		Caducidad: 30/06/2026	
1	CAJA	JD-03L2132-SB	JERINGA NIPRO 3ML 21X32 C/100	42142600	XBX	155.17	155.17
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	Importe: 24.83	Lote del producto: 23H2208J		Caducidad: 31/07/2028	
1	CAJA	NIPRO 5 21X32	JERINGA NIPRO 5ML 21X32 C/100	42142600	XBX	168.96	168.96
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	Importe: 27.03	Lote del producto: 24B1909J		Caducidad: 31/01/2029	
10	PZA	7501349024267	KETOROLACO AMSA 30MG/1ML 3AMP	51142100	H87	15.00	150.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: R24A70		Caducidad: 30/04/2026	
10	PZA	7503004908813	METAMIZOL SODICO NEOLPHARMA 500MG 10T	51142000	H87	10.00	100.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 0524911		Caducidad: 31/05/2026	
10	PZA	7501349022126	METAMIZOL SODICO AMSA 1G/2ML 3AMP 2ML	51142000	H87	25.00	250.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: B24A170		Caducidad: 30/04/2028	
5	PZA	7502001164086	NYSMOSONS SONS S-V 500MG/100000U 10 OV	51101600	H87	55.00	275.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000	Importe: 0.00	Lote del producto: 24062185		Caducidad: 30/06/2026	
15	PZA	7501573900443	QUITADOL BIOMEPE 500MG 10T PARACETAMOL	51142000	H87	10.00	150.00

**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: 2024-09-11T11:11:56	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 412210
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
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: SE2446		Caducidad: 31/05/2026	
10	PZA	7501573900269	QUITADOL BIOMEP 750MG 10T PARACETAMOL	51142000	H87	15.00	150.00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: SG2481		Caducidad: 31/07/2026	
3	PZA	4030841007681	TIRAS ONETOUCH SELECT PLUS C/50	41116200	H87	312.22	936.66
	02	ALM: 4	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 149,87	Lote del producto: 5785434		Caducidad: 30/11/2025	
1	PZA	7501537163266	TRIBEDOCE COMPUES BRULUART 3A COMPLEJO B	51191905	H87	70.00	70.00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 4030236		Caducidad: 07/03/2026	
6	PZA	7501537163266	TRIBEDOCE COMPUES BRULUART 3A COMPLEJO B	51191905	H87	70.00	420.00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 4030206		Caducidad: 28/02/2026	
<b>Total con Letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N.</b>				<b>SUBTOTAL 0%</b>		<b>2,759.00</b>	
<b>Observaciones:</b>				<b>SUBTOTAL 16%</b>		<b>1,620.79</b>	
				<b>IVA 16%</b>		<b>259.33</b>	
				<b>TOTAL</b>		<b>4,639.12</b>	

**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: 2024-09-11T11:11:56	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 412210
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: 81C11D43-1DF1-452F-96DC-FFD0F603045A

Fecha y hora de certificación: 2024-09-11T11:12:24

Sello digital del CFDI:

Mv v PjlpY38K9nlZa41FhWVmRFPAL50FTJ2jkw1DUVgcVZy S/7UMbbi09U1dxTKzCD8TY/Yly urdKwUP  
3y +IEUK24Rkr+UB9eMFY cW3qmH8I03dY YAZr7qHJPY XGDv Dd74v VYHHZb/Vzy YkIF9gh3cssDv 0M  
MkAZHD8NFc9VzDUg+e3QbV2Ov 4v PTDP38N5wkHn6GBq6Swi6PEkFjGj/Jx4eRUHAPJ/pa+y p64BcV  
FCIaFOJgUv U3R4Ww2m28AT7dWbZcpsv rNr7G1O4HTg==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000505717066

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 0000100000072693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|81C11D43-1DF1-452F-96DC-FFD0F603045A|2024-09-11T11:12:24|TSP080724QW6|

Mv v PjlpY38K9nlZa41FhWVmRFPAL50FTJ2jkw1DUVgcVZy S/7UMbbi09U1dxTKzCD8TY/Yly urdKwUP5QNCWCt+gPuoDZHf Wmlx  
3y +IEUK24Rkr+UB9eMFY cW3qmH8I03dY YAZr7qHJPY XGDv Dd74v VYHHZb/Vzy YkIF9gh3cssDv 0MeVlbBrbY FUR5sADsZ6/8urM5  
MkAZHD8NFc9VzDUg+e3QbV2Ov 4v PTDP38N5wkHn6GBq6Swi6PEkFjGj/Jx4eRUHAPJ/pa+y p64BcVW0iTVkYN0zPRlv g+7Mhb8W+

Sello digital del SAT:

GQJU0Bt3LR/Vm7jVCLq0E4/5r9NAWr8ov VrT8/6Mq+K7HI93QBSKbomakQUEEjnlbEcY oB5UN7jbuRtJuQd6wSFqWn3f Ty p1ZnPV  
PprChf I2zRm6jy WC6GwrlIDEDwawEFy 4Y JHxWxjx8lf hC/f hQtuZmwdAsrVFsTGZT0cIMGnbVHn+5Pje/Zy MobdjOnY zWRQGzWi

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: \_\_\_\_\_