



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: 2025-01-10T17:57:14	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 419751
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
14	PZA	7502009740268	COBADEX MAVER ADTO 120ML AMBROXOL-DEXTRO	51161800	H87	30.00	420.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 241409		Caducidad: 28/02/2026	
6	PZA	7502009740268	COBADEX MAVER ADTO 120ML AMBROXOL-DEXTRO	51161800	H87	30.00	180.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 242698		Caducidad: 31/05/2026	
5	PZA	7502001162426	ARDOSONS SONS 25MG 20C INDOMETACINA-BETA	51151900	H87	65.00	325.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 24082814		Caducidad: 31/08/2026	
1	PZA	7502216930599	AVAPENA SANDOZ 20MG/2ML 5A CLOROPIRAMINA	51161600	H87	306.00	306.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: NR 1608		Caducidad: 31/12/2025	
5	PZA	7501825301271	NORMOFLEX DEGORTS ADTO 120ML BROMHEXINA	51161800	H87	30.00	150.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 602B		Caducidad: 31/08/2026	
10	PZA	7501573900115	BIOMESINA COMP BIOMEPE 10MG 10G BUTILHIOS	51172100	H87	35.00	350.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: SG2434		Caducidad: 31/07/2026	
10	PZA	7502009740480	CEFALVER MAVER 500MG 20C CEFALEXINA	51101500	H87	55.00	550.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 244461		Caducidad: 31/07/2027	
10	PZA	7501537102999	KY6 BRULUART 500MG 10T CLORFENAMINA COMP	51161800	H87	15.00	150.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 402043		Caducidad: 28/02/2026	
2	PZA	7502009745881	BENNET MAVER 5MG 10T DESLORATADINA	51161600	H87	35.00	70.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 242919		Caducidad: 31/05/2026	
15	PZA	7501349027329	DEXAMETASONA AMSA 8MG/2ML AMP	51181700	H87	15.00	225.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: B24U538		Caducidad: 31/07/2027	
10	PZA	7502216802919	DICLOFENACO ULTRA 100MG 20T	51142100	H87	10.00	100.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 4EM481A		Caducidad: 31/05/2026	
15	PZA	7501573908104	BIXEN BIOMEPE 550MG 12T NAPROXENO	51142100	H87	25.00	375.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: SJ2425		Caducidad: 31/10/2026	
10	PZA	7502001160019	BUSCONET SONS 20MG/2.5G AMP 5ML HIOS/MET	51172100	H87	40.00	400.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 24051538		Caducidad: 31/08/2027	
6	PZA	7502009747274	DOLVER MAVER 600MG 10T IBUPROFENO	51142100	H87	25.00	150.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 243496		Caducidad: 30/06/2026	
2	PZA	7502001164024	MI-KE-SONS SONS 200MG 10T KETOCONAZOL	51101800	H87	30.00	60.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 24051876		Caducidad: 31/05/2026	
3	PZA	7502001164024	MI-KE-SONS SONS 200MG 10T KETOCONAZOL	51101800	H87	30.00	90.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 23041568		Caducidad: 30/04/2025	
9	PZA	7501573900283	EXCLEFIN BIOMEPE 2MG 12T LOPERAMIDA	51171700	H87	10.00	90.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: SI2432		Caducidad: 30/09/2026	
10	PZA	7501349024779	LORATADINA AMSA 10MG 10T	51161600	H87	15.00	150.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: U24S523		Caducidad: 30/09/2026	
5	PZA	785120754087	MAVICAM MAVI 15MG 10T MELOXICAM	51142100	H87	10.00	50.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00		Lote del producto: 4F1275		Caducidad: 30/06/2026	
3	PZA	7502216796331	NIFEDIPINO ULTRA 30MG 30C	51121900	H87	50.00	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: 2025-01-10T17:57:14	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 419751
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: AFN058A		Caducidad: 30/06/2026	
30	PZA	7501573900443	QUITADOL BIOMEF 500MG 10T PARACETAMOL	51142000	H87	10,00	300,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: SK2428		Caducidad: 30/11/2026	
5	PZA	7501573900269	QUITADOL BIOMEF 750MG 10T PARACETAMOL	51142000	H87	15,00	75,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: SJ2420		Caducidad: 31/10/2026	
20	PZA	7502216797376	PIROXICAM ULTRA 20MG 20T	51142128	H87	10,00	200,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 4KN311D		Caducidad: 31/10/2026	
5	PZA	7503003738404	ROSEL WERMAR 50MG 24C PARACETAMOL-AMANT	51161800	H87	30,00	150,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 240980		Caducidad: 31/07/2026	
5	PZA	7503003738404	ROSEL WERMAR 50MG 24C PARACETAMOL-AMANT	51161800	H87	30,00	150,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 241242		Caducidad: 30/09/2026	
5	PZA	7503004908752	SULINDACO ALPHARMA 200MG 20T	51142100	H87	80,00	400,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 2305905		Caducidad: 31/05/2025	
10	PZA	7502009746215	SANZADOLL DUO MAVER TRAMADOL 37.5MG 20T	51142200	H87	50,00	500,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 246040		Caducidad: 31/10/2026	
10	PZA	7501537164713	TRIBEDOCE COMP BRULUART 50MG 30G COMP B	51191905	H87	55,00	550,00
	02	ALM: 1	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,0000 Importe: 0,00	Lote del producto: 4100709		Caducidad: 16/10/2026	

Total con Letra: SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	SUBTOTAL 0%	6,666.00
Observaciones:	SUBTOTAL 16%	0.00
	IVA 16%	0.00
	TOTAL	6,666.00

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: 2025-01-10T17:57:14	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 419751
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: 8A00FC58-11AC-4778-AF73-7E81D58F28C6

Fecha y hora de certificación: 2025-01-10T17:57:50

Sello digital del CFDI:

YFr1f/vaSyNaSRAdpe4GX2RNwPjzWNE/6aD8HcV3uRomn//G91n52r4+c2jOG5BHal3xtGfIYTWITZxD
ZnF4OOObXQaNw5Vjh9tFnN03XJqpM4b5zd7oQd3Pz5uhNtodNv gA4x51gSLmE3zzHcy 6FbgqU3K+nGg9
Ut4Up1/v8PByrk3Uh3kTwQXxil02ALd5O6U1Ys/COfSVz0JGniFBuH0+vZW/I4dtU2XJtZeDUf7bQxTw
eQZKA9AUDv4KJoRGGXReyIhbVb18CI26S2PXOk0L7g==

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|8A00FC58-11AC-4778-AF73-7E81D58F28C6|2025-01-10T17:57:50|TSP080724QW6|
YFr1f/vaSyNaSRAdpe4GX2RNwPjzWNE/6aD8HcV3uRomn//G91n52r4+c2jOG5BHal3xtGfIYTWITZxDUKZbsGhYdRz4eH710jpY
ZnF4OOObXQaNw5Vjh9tFnN03XJqpM4b5zd7oQd3Pz5uhNtodNv gA4x51gSLmE3zzHcy 6FbgqU3K+nGg9NEa/2hH0P+FzwhRUHLHsH
Ut4Up1/v8PByrk3Uh3kTwQXxil02ALd5O6U1Ys/COfSVz0JGniFBuH0+vZW/I4dtU2XJtZeDUf7bQxTwv9TQM52eUPOL+v x/JGL

Sello digital del SAT:

LJIID8RwmpNqFRP1tA3V05eMnZ/GZbsEgg2NuN+BPSN3f4fW5JKADz84wpMKAIsvr+v5zpxb4oLeyWW6zQF0o/fTJN6fRa9C97SU
xDaEtG1LfhYrepOwxjh3KKPocpJ9cmw2KJtKz9Dzp4RNoV2JffY4pXcsc0xYfRrglWkXEkHazOKmQJrhywhW/cK6Lty+2eLr6/IL

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: _____