



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: 2026-05-18T13:05:29	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 450858
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
1	PZA	TD200	TERMOMETRO DIGITAL HERGOM FLEXIBLE TD200	41112210	H87	50.00	50.00
	02	ALM: 4	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 8.00 Lote del producto: S/L Caducidad:				
1	PZA	7502308871908	OXIMETRO INHALACARE FS20E ROJO	42181800	H87	293.75	293.75
		SN:FS2E2512100301301					
	02	ALM: 4	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 47.00 Lote del producto: SL Caducidad:				
1	PZA	101061	KIT BAUMANOMETRO MEDIMETRICS NEGRO	42181600	H87	320.00	320.00
	02	ALM: 4	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 51.20 Lote del producto: S/L Caducidad:				
1	PZA	799192067426	GLUCOMETRO ACCUCHEK INSTANT PROMO	41116205	H87	630.00	630.00
		SN:97221775982					
	02	ALM: 4	Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 100.80 Lote del producto: 601MLT355 Caducidad: 26/07/2027				
Total con Letra: UN MIL QUINIENTOS PESOS 75/100 M.N.				SUBTOTAL 0%		0.00	
Observaciones: FACTURA DE ORDEN DE COMPRA 10307				SUBTOTAL 16%		1,293.75	
				IVA 16%		207.00	
				TOTAL		1,500.75	

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: 2026-05-18T13:05:29	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 450858
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: 8B69D366-5B8F-F04E-B304-DB802AD3CF8D

Fecha y hora de certificación: 2026-05-18T13:05:39

Sello digital del CFDI:

pni5xhMVA1JQ4N0hhLZctKiTR9UY3PjRGL9iJy bVxy c6eZnWh/4qBldsWUe3JH+BUJOMBywmqjYkNBa
IL8if iPbwjDlzl1wkeC5i6c7y vWj04AGs2/RSSMbmXkwBTPz9nrWK6A6/E2aHL1USuJ2sZsy 4YY ZjFTYN
Btf WxweCwY 0Ji23xgEhgK6cC+v leTXcsLG+WNM1f qqK4coTY 5SWCF2TotS/8Alnv /Q9ok4kqY AFHkHIO4Zglojat13oVd6CL88sj
edegNv laaJX+byy BAolBNsdxUoaBWjU3w5ctDVf qNg==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000711376625

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8B69D366-5B8F-F04E-B304-DB802AD3CF8D|2026-05-18T13:05:39|SCD110105654|

pni5xhMVA1JQ4N0hhLZctKiTR9UY3PjRGL9iJy bVxy c6eZnWh/4qBldsWUe3JH+BUJOMBywmqjYkNBatK68Va/1bPUYcWVEMr7QG
IL8if iPbwjDlzl1wkeC5i6c7y vWj04AGs2/RSSMbmXkwBTPz9nrWK6A6/E2aHL1USuJ2sZsy 4YY ZjFTYN+SRy Q3eqxmVmXe0CU
Btf WxweCwY 0Ji23xgEhgK6cC+v leTXcsLG+WNM1f qqK4coTY 5SWCF2TotS/8Alnv /Q9ok4kqY AFHkHIO4Zglojat13oVd6CL88sj

Sello digital del SAT:

p0eMja7wcQYx8AtJ7ASsPLC2UdzM11RkFhEHX8L+XieexJTc6Ax9IM2bLscuFEkFtlulekT+IdTsc59mv 1ZKwXnCGQgau+FfaH2t
k13SqDK318eGnTaGZ/s0MNVFGpG+P6125UHn2MEVsy PFOY Q2xNxbQzv Elv cf +CPLR49CioX+ZbXb1qf rY ngHaKWf Tw+WKsHSWnNL

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000702501858

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: _____