



# 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: <b>2024-07-10T13:58:05</b>                         | VERSION: <b>4.0</b>    |
| SERIE: <b>A</b>                                           | FOLIO: <b>408459</b>   |
| COMPROBANTE FISCAL DIGITAL: <b>(I)Ingreso</b>             |                        |
| USO DE CFDI: <b>(G03)Gastos en general.</b>               |                        |
| FORMA PAGO: <b>(99)Por definir</b>                        |                        |
| METODO PAGO: <b>(PPD)Pago en parcialidades o diferido</b> |                        |
| CONDICION: <b>CREDITO</b>                                 | MONEDA: <b>MXN</b>     |
| EXPEDIDO: <b>60000</b>                                    | EXPORTACION: <b>01</b> |
| VENDEDOR: <b>17 ERIC DAVID</b>                            |                        |

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 |
|----------|----------|---------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-----------------------|---------|
| 5        | PZA      | 7501088579615 | TOPRON CHINOIN 400MG 16C NIFUROXAZI                    | 51171700                  | H87        | 152.00                | 760.00  |
|          | 02       | ALM: 1        | Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00 | Lote del producto: BDA090 |            | Caducidad: 31/01/2026 |         |

|                                                               |  |                     |               |
|---------------------------------------------------------------|--|---------------------|---------------|
| <b>Total con Letra: SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.</b> |  | <b>SUBTOTAL 0%</b>  | <b>760.00</b> |
| <b>Observaciones:</b>                                         |  | <b>SUBTOTAL 16%</b> | <b>0.00</b>   |
|                                                               |  | <b>IVA 16%</b>      | <b>0.00</b>   |
|                                                               |  | <b>TOTAL</b>        | <b>760.00</b> |



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: 97728CA9-5184-4631-9132-A 14DA 4D1A 298

Fecha y hora de certificación: 2024-07-10T13:58:11

Sello digital del CFDI:

N5X+b66Ai9/2v nf 0TudgduSbHVO4RCjFt3TCgNG8THf R Xk81X7apeMny 752JZt722Zs3MBf WXQBwBR4c ox0VSDgO9ht+ApSI0cOUsieAWVEqazDGV9b2De78j5L98sKf ZB5f dgi8e+ram8Y NPRF6y MaDod7TXhd3 v RcdelaqSY6Rmc6nE8g26wulFjwAAKJT6Gc+Eq3YlZpLxWFAV3qKluDtPTzB3hDY2kZjny y wqT2MWtu/dwJPFcSv ZtJSmv BHKTY PjBqtg+y KuxKaYK+KAbegNw==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000505717066

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

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|97728CA9-5184-4631-9132-A14DA4D1A298|2024-07-10T13:58:11|TSP080724QW6|  
N5X+b66Ai9/2v nf 0TudgduSbHVO4RCjFt3TCgNG8THf R Xk81X7apeMny 752JZt722Zs3MBf WXQBwBR4c WXS2m3QXl9R2i292IV  
ox0VSDgO9ht+ApSI0cOUsieAWVEqazDGV9b2De78j5L98sKf ZB5f dgi8e+ram8Y NPRF6y MaDod7TXhd3noGqZf 2NR+IFFDDF3LTW  
v RcdelaqSY6Rmc6nE8g26wulFjwAAKJT6Gc+Eq3YlZpLxWFAV3qKluDtPTzB3hDY2kZjny y wqT2MWtu/MY gXx59kpDv pNCjgSm2S

Sello digital del SAT:

ckVcOxnihLR8DJ+cBVI3+YEv sCNMx+HY 9/0Ts q18eoy MGXHWcpnqi4qsNxuC7O4koPXhT3zwiR+Rc4H0Ft+Qqxd8hw/jcOU474  
r4lINNv 522y 46s81WLoOHT28+ucjUM4lZAsX32hYuwWShWf8fi3A8ScdNtIFKqrJ0x3S08Pzo5xPE53IHE9lqxq++XcYgQD5bqm5/

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: \_\_\_\_\_