



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: 2026-06-10T13:41:33	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 452258
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
5	PZA 02	7501622827141 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	ALCOHOL ATSA 250ML	51102700	H87	12.93	64.65
1	CAJA 02	7501868901025 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	GASA DIBAR 10X10 ESTERIL C/100	42311500	XBX	119.00	119.00
1	CAJA 02	01106004 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	GUANTE AMBIDERM ESTERIL C/100 GD	42132200	XBX	151.72	151.72
12	PZA 02	10794 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	VENDA IDEAL 30CM	42311500	H87	20.68	248.16
12	PZA 02	10791 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	VENDA IDEAL 15CM	42311500	H87	10.34	124.08
12	PZA 02	10790 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	VENDA IDEAL 10CM	42311500	H87	7.75	93.00
12	PZA 02	10789 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	VENDA IDEAL 7.5CM	42311500	H87	5.17	62.04
8	PZA 02	10788 ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600	VENDA IDEAL 5CM	42311500	H87	3.71	29.68

Total con Letra: UN MIL TREINTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N.	SUBTOTAL 0%	0.00
Observaciones: 11593	SUBTOTAL 16%	892.33
	IVA 16%	142.77
	TOTAL	1,035.10

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: 2026-06-10T13:41:33	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 452258
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: B8A9CFFC-82DF-0E47-BB70-4595E630A491

Fecha y hora de certificación: 2026-06-10T13:41:56

Sello digital del CFDI:

UUjF0bQxv+JsNJYzH867pSrdnaDb8Eb7klarpH6O3d83ytZ0m6qixq4rRGKAHhnN4u4oTh7GWvYjz5yo
Dpij+RCZJfROnGI3QSZYGV6QwYcQTi4PhuyAyVRM1nk50PgL9oMIEq6FS6l+Stq6lQoGnxd1EDuVA/G
4BTPXNmHKRGMWpDDDeGTa1HivywUgsHHEaCtm/yDVAEoJmTK2Rmvzlgp3+Rvml7t+VJFcV5YJIRK
pUYc3GzbiOV0F0nBqdNPwMktYK1+OqH7qBklaz0Z+==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000711376625

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

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B8A9CFFC-82DF-0E47-BB70-4595E630A491|2026-06-10T13:41:56|SCD110105654|
UUjF0bQxv+JsNJYzH867pSrdnaDb8Eb7klarpH6O3d83ytZ0m6qixq4rRGKAHhnN4u4oTh7GWvYjz5yoQE5t7VzK8Ydc3BSzSwuc
Dpij+RCZJfROnGI3QSZYGV6QwYcQTi4PhuyAyVRM1nk50PgL9oMIEq6FS6l+Stq6lQoGnxd1EDuVA/GYm8kgn3PTUL7u2Qd/Y7f
4BTPXNmHKRGMWpDDDeGTa1HivywUgsHHEaCtm/yDVAEoJmTK2Rmvzlgp3+Rvml7t+VJFcV5YJIRK+NXRUI4vlnRg7qxlN4VGQ6e

Sello digital del SAT:

Kgl9jNcxzd0Nvz37c8KixakioLWgoESbTzbqPdF8NuAVYub8dpEJz+Y18+Otcq5DKN0F19TUjA3pbbPG/qrUUedHH5a+L/iMnwSB
+PSBaJ5QqkcSc70yh80zfHw2JzKpLLIUDe7kE+V1G8VHZdi8J4pdBV4iO2nFkZ4/1y9qQBjH8Jzl0VJga8kGUToxF64YHXWGyqbd

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: _____