



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: 2025-01-16T13:26:45 VERSION: 4.0

SERIE: A FOLIO: 420165

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	CAJA	01106003	GUANTE AMBIDERM ESTERIL C/100 MD	42132200	XBX	160.00	160.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 25.60		Lote del producto: 4023258		Caducidad: 01/08/2029	
5	PZA	7503006698323	MICRODACYN OCULUS 240ML	51102700	H87	265.00	1,325.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 212.00		Lote del producto: 209CB605		Caducidad: 28/02/2026	
7	PZA	1"PZA.	MICROPORE 3M PIEL 1"	42311700	H87	21.55	150.85
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 24.14		Lote del producto:		Caducidad:	
1	PZA	P0160-2	CURITAS BANDITAS SENSOR MET PROHACCP 100	42311700	H87	280.00	280.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 44.80		Lote del producto: 21/84856		Caducidad: 30/12/2026	
7	PZA	005 ALCOHOL	ALCOHOL ATSA 250ML	51102700	H87	13.79	96.53
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 15.44		Lote del producto:		Caducidad:	
1	PZA	616784353715	SABANA SURVIVAL RESCUE TERMICA 84"X52"	42171700	H87	97.00	97.00
	02	ALM: 4 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 15.52		Lote del producto: 52123		Caducidad:	
3	PZA	MD300C2	OXIMETRO MD300C2 XIGNAL ADU/PED DIGITAL	42294712	H87	390.00	1,170.00
	02	SN:221542305339 221542305351 221542305338		Lote del producto: S/L		Caducidad:	
	02	ALM: 4 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 187.20		Lote del producto: S/L		Caducidad:	
8	PZA	RSPCPR	MASCARILLA RESPIFIX POCKET RESCUER MASK	42272300	H87	125.00	1,000.00
	02	ALM: 4 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 160.00		Lote del producto: S/L		Caducidad:	
3	PZA	TD100	TERMOMETRO HERGOM DIGITAL RIGIDO TD100	42182200	H87	43.75	131.25
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 21.00		Lote del producto: S/L		Caducidad:	

Total con Letra: CINCO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 33/100 M.N.

Observaciones:

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 16%	4,410.63
IVA 16%	705.70
TOTAL	5,116.33

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: 2025-01-16T13:26:45	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 420165
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: d22f670b-f342-46c2-8001-b12339819310

Fecha y hora de certificación: 2025-01-16T13:27:14

Sello digital del CFDI:

gfVuBlcC+wjBFF906f anIUy Qv Q9s8uSTYx1Yw3/U+Y OdQIF3qN8Am7I0P1UhHOpgS8kbJXJSdiMXVuc
npUnXctUeOuVTT44JsX2uqKSBsDiOFxk5QW1x95tXlUK5pKY oFLRQjWzzHDQPy EMUR5YHmWXdER/
CCtGPmDq5jfz+UP588U4NA0Y4/Q2TW6Xt6TWoYVGy VM46iSTdwBtLSPc1kbFc9Xz5JZq/mv abWNY8
eQvgW5eLk6FCexoRZeSFOXVolO28Z6Dv Sqh/Sx53Jg==

Número de serie del Certificado de Sello Digital : 00001000000711376625

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000711327115

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|d22f670b-f342-46c2-8001-b12339819310|2025-01-16T13:27:14|MSE090205D9A|

gfVuBlcC+wjBFF906f anIUy Qv Q9s8uSTYx1Yw3/U+Y OdQIF3qN8Am7I0P1UhHOpgS8kbJXJSdiMXVucGqucOgmxRyILAv WTKf3aX
npUnXctUeOuVTT44JsX2uqKSBsDiOFxk5QW1x95tXlUK5pKY oFLRQjWzzHDQPy EMUR5YHmWXdER/T571K8y WeJH3dFbf3oAZg9j
CCtGPmDq5jfz+UP588U4NA0Y4/Q2TW6Xt6TWoYVGy VM46iSTdwBtLSPc1kbFc9Xz5JZq/mv abWNY8y i9TOZO19oNMDTNUf nZrv G

Sello digital del SAT:

S94D2atXwP2Oz3rC48v2d2/D+OMLqDTiHc4Ff sdpdZHWRJu0EiR2CsGC4t0CEOsFi2By z42Yi2+3FnN7/m/Ro2tEwluxnosyObQ
OsVQKME+6l2+/YU+Hv bHOjbaHrWxkEBhOwGalNRZly/ShxP/PIsY Cnb/VZHFORWjRP71obnNRIxWV/PE52MF9rhQEeDImRTy uB5l

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: _____