



# 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>2025-01-18T11:18:07</b>	VERSION: <b>4.0</b>
SERIE: <b>A</b>	FOLIO: <b>420305</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 02	7501825301271 ALM: 1 Impuesto: 002	NORMOFLEX DEGORTS ADTO 120ML BROMHEXINA Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51161800	H87	30.00	150.00
			Lote del producto: 602B Caducidad: 31/08/2026				
3	PZA 02	7502009745881 ALM: 1 Impuesto: 002	BENNET MAVER 5MG 10T DESLORATADINA Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51161600	H87	35.00	105.00
			Lote del producto: 242920 Caducidad: 31/05/2026				
14	PZA 02	7502009747274 ALM: 1 Impuesto: 002	DOLVER MAVER 600MG 10T IBUPROFENO Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51142100	H87	25.00	350.00
			Lote del producto: 245063 Caducidad: 31/08/2026				
11	PZA 02	7501573900283 ALM: 1 Impuesto: 002	EXCLEFIN BIOMEF 2MG 12T LOPERAMIDA Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51171700	H87	10.00	110.00
			Lote del producto: SI2432 Caducidad: 30/09/2026				
10	pz 02	7501342801131 ALM: 1 Impuesto: 002	METAMIZOL SODICO AVIVIA 500MG 10T Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51142009	H87	15.00	150.00
			Lote del producto: 24027004 Caducidad: 31/03/2026				
10	pz 02	7501342801131 ALM: 1 Impuesto: 002	METAMIZOL SODICO AVIVIA 500MG 10T Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51142009	H87	15.00	150.00
			Lote del producto: 24027006 Caducidad: 31/03/2026				
5	PZA 02	7501537163266 ALM: 1 Impuesto: 002	TRIBEDOCE COMPUES BRULUART 3A COMPLEJO B Factor: Tasa Cuota: 0.0000 Importe: 0.00	51191905	H87	70.00	350.00
			Lote del producto: 4100729 Caducidad: 28/10/2026				

<b>Total con Letra: UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.</b>	<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1,365.00</b>
<b>Observaciones:</b>	<b>SUBTOTAL 16%</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA 16%</b>	<b>0.00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1,365.00</b>

**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: <b>2025-01-18T11:18:07</b>	VERSION: <b>4.0</b>
SERIE: <b>A</b>	FOLIO: <b>420305</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
----------	----------	-------	-------------	---------	------------	------------	---------



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio Fiscal: 1C7527F1-A968-4480-9724-89DCAC2EB0D0

Fecha y hora de certificación: 2025-01-18T11:18:21

Sello digital del CFDI:

TO4b5AVATOkRCD2hT319ttIXty hZRDaT2dg/M/wS0pqcKZCxi3LdRxObeBf 7ETBLtzGfYHH01INqZL2U0  
mTgMXDhhXJnNEwt/ZSsDFEKaOABqSbDMe4QwY D8ilScRgCgmMtXrRiehFbSRDXPLXr5QY sOGUz3w  
J8wKxndFBRFXonudto1UU+k6Uf VM7MOhUeB5y GwJDPaUS75R702hJY GBRp4zzZxjwU3gpCzdmMdlQ  
2Kjv atk+jojWPf Y kP/FqV90la1V27gFZ86H0gbXFbQ==

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|1C7527F1-A968-4480-9724-89DCAC2EB0D0|2025-01-18T11:18:21|TSP080724QW6|  
TO4b5AVATOkRCD2hT319ttIXty hZRDaT2dg/M/wS0pqcKZCxi3LdRxObeBf 7ETBLtzGfYHH01INqZL2U0mTv Xw56y f+ak8jkoKWi  
mTgMXDhhXJnNEwt/ZSsDFEKaOABqSbDMe4QwY D8ilScRgCgmMtXrRiehFbSRDXPLXr5QY sOGUz3wD5wGHt3kZJndj46XgCcF+sK  
J8wKxndFBRFXonudto1UU+k6Uf VM7MOhUeB5y GwJDPaUS75R702hJY GBRp4zzZxjwU3gpCzdmMdlQADNkCrmeOJGmXmJpV88H++g

Sello digital del SAT:

Z8H3w/Gabh0+m/DQxr4/Thh5Gf zjduP/AhgVQSsrrw35WKBY qTVNSB5fr rA1kKCj2Dy 6Jy V0UunA3XceDf SX3Y zy Xev y esxy zi/  
w7eshUv Xy laib6NnLIMBgmBHICczF2EgbNVzpm y a+qT5ESf y ey z7s/ArFFv jx6CGG940VTdPEuz1 1qhWHv ip4NXOpp7bF x1f6IMK

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: \_\_\_\_\_