



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: 2026-01-14T16:28:15 VERSION: 4.0

SERIE: A FOLIO: 443189

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
12	PZA	10788	VENDA IDEAL 5CM	42311500	H87	3.71	44.52
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 7.12		Lote del producto: 160625		Caducidad: 16/06/2030	
1	CAJA	01106003	GUANTE AMBIDERM ESTERIL C/100 MD	42132200	XBX	153.00	153.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 24.48		Lote del producto: 5023201		Caducidad: 01/10/2030	
1	PZA	0050 JABON	JABON QUIRURGICO 500ML	51102700	H87	35.00	35.00
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 5.60		Lote del producto:		Caducidad:	
1	PZA	P0160-2	CURITAS BANDITAS SENSOR MET PROHACCP 100	42311700	H87	209.48	209.48
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 33.52		Lote del producto: 2384701		Caducidad: 31/03/2028	
5	PZA	7503006698316	MICRODACYN OCULUS 120ML	51102700	H87	158.62	793.10
	02	ALM: 1 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0,1600 Importe: 126.90		Lote del producto: 209GC839		Caducidad: 30/06/2027	

Total con Letra: UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 72/100 M.N.

Observaciones:

FACTURA DE ORDEN DE COMPRA 7510

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 16%	1,235.10
IVA 16%	197.62
TOTAL	1,432.72

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: 2026-01-14T16:28:15	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 443189
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: 47FE64F0-CDF8-4ED4-899C-D861B309F61A

Fecha y hora de certificación: 2026-01-14T16:29:19

Sello digital del CFDI:

Bg+5JEgs75lV8T6G6o3SCgG2o1HqMQb3f on03w5e7uVNbFPSErnjHxWzAesf 8/tWc0zq6f UXUtpZY Ggd v2lq6MH50mC73j9TwBBcz7pNKh71ZBBmpUIWry H6Gq/Xri2xkI4DeBsbu4uNOjVoagTt9WWDAr7lscBe N8O1tvZUjY QT+EZkEzS1LWsuTRnldCgGwWQk25BFTUzkg1AYf 1M2/3/URXv/A9uEOVgYg7TY8M8Ces 57f ja60jp+cwxLRanz//4mGBpN6PzTIMy V1bzzmz3A==

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|47FE64F0-CDF8-4ED4-899C-D861B309F61A|2026-01-14T16:29:19|TSP080724QW6|
Bg+5JEgs75lV8T6G6o3SCgG2o1HqMQb3f on03w5e7uVNbFPSErnjHxWzAesf 8/tWc0zq6f UXUtpZY GgdGv ukLkSEg8dis/24Df 4/
v2lq6MH50mC73j9TwBBcz7pNKh71ZBBmpUIWry H6Gq/Xri2xkI4DeBsbu4uNOjVoagTt9WWDAr7lscBexQWwvcJdm+ry tjDUjm
N8O1tvZUjY QT+EZkEzS1LWsuTRnldCgGwWQk25BFTUzkg1AYf 1M2/3/URXv/A9uEOVgYg7TY8M8CesDzC/Pf 0zHsqld00OzURv 4o

Sello digital del SAT:

TDA0/yWUO7g5OTSdrtimCwKzmm7uOI5W2NH5407pHf 2cltFksHz6qo5DmUwuY ariDqSphF+f 8Y r/ja4TRII4e7Vv m8zHArhld6jc
TuhSmlSYUAbnmjRr4MMPQDO3Rs2BNCTxSf cgOv LipQ5W3P0lVLaFjPCXitNwAGRCwEKdlPxL1XMFkAuWKT0SFx2K0Y M2Wc2QHho

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 " salv o 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: _____