



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: 2026-03-10T18:49:28	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 446606
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
10	PZA 02	10788 ALM: 1	VENDA IDEAL 5CM Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 5.94	42311500	H87	3.71	37.10
			Lote del producto: 150925 Caducidad: 15/09/2030				
10	PZA 02	10789 ALM: 1	VENDA IDEAL 7.5CM Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 8.27	42311500	H87	5.17	51.70
			Lote del producto: 060125 Caducidad: 06/01/2030				
10	PZA 02	10790 ALM: 1	VENDA IDEAL 10CM Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 12.40	42311500	H87	7.75	77.50
			Lote del producto: 031125 Caducidad: 03/11/2030				
5	PZA 02	1°PZA. ALM: 1	MICROPORE 3M PIEL 1" Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 18.62	42311700	H87	23.27	116.35
			Lote del producto: SL Caducidad:				
5	PZA 02	123698 ALM: 1	TRANSPORE 3M 1/2" Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 7.58	42311700	H87	9.48	47.40
			Lote del producto: SL Caducidad:				
1	CAJA 02	7501868900035 ALM: 1	GASA DIBAR 7.5X5 ESTERIL C/100 Impuesto: 002 Factor: Tasa Cuota: 0.1600 Importe: 12.64	42311500	XBX	79.00	79.00
			Lote del producto: 3B015J01 Caducidad: 31/10/2030				

Total con Letra: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.

Observaciones:
FACTURA DE PEDIDO 9062

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 16%	409.05
IVA 16%	65.45
TOTAL	474.50

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: 2026-03-10T18:49:28	VERSION: 4.0
SERIE: A	FOLIO: 446606
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: F3E7C6B7-5C28-48D2-B03C-B89A0BD56BFE

Fecha y hora de certificación: 2026-03-10T18:50:09

Sello digital del CFDI:

oqHsDE/nlI8xXcpSjXsARndbACYv5O5huijCQ1tON7TpL7JS5yysAcKSnQk5pYymm6r3ycn4Q+6lFtBC
ZCMnAQ49AArsuGgo+EYvn9lEaK3+bA2vbDD8OACPC9LDRG0q/Ke7X+F0j4ACZyH/v21VhUx1YA3ho4jnrV
Lwun+1M40v0l/uo6p1
5sXrUBtjF/FUDRA/W0yF+NdrGDBOJJNm3fC3MfVyXNmTwf9lXsBR+KxLOa2WF2xD2wSSbApG+6zjE
olpJOXTIn+QEKvNzVHK5lbcqSr7PG3qTbOmIQ/h8fg==

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|F3E7C6B7-5C28-48D2-B03C-B89A0BD56BFE|2026-03-10T18:50:09|TSP080724QW6|
oqHsDE/nlI8xXcpSjXsARndbACYv5O5huijCQ1tON7TpL7JS5yysAcKSnQk5pYymm6r3ycn4Q+6lFtBC8e4X2gPKEUeFDINPO+DV
ZCMnAQ49AArsuGgo+EYvn9lEaK3+bA2vbDD8OACPC9LDRG0q/Ke7X+F0j4ACZyH/v21VhUx1YA3ho4jnrV
Lwun+1M40v0l/uo6p1
5sXrUBtjF/FUDRA/W0yF+NdrGDBOJJNm3fC3MfVyXNmTwf9lXsBR+KxLOa2WF2xD2wSSbApG+6zjENnaAOG7oCxrFbOatJm3bRWz

Sello digital del SAT:

ImO3cUEvJVwp7zCrl74N2qzbZ7fEQmsJ35Rzvq+4SOkg0ZNR1+sO2ZTyZhr2zb/zwAsAWYykMAkxV8oVSa6dpVhwLxnruvzn14
NKpAUqddYK5Qm1DNnk9TPmu6aSBvFJU6mbZ4ER1q7QszBe6SYyaUGREa2rb1THlIj1jeh8BZJLSKP1jHf6pluQEbHYN1B49ST3

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: _____