

# FARMACIA de México, S.A. de C.V.

**PLANTA Y DOMICILIO FISCAL**  
 Calz. México Xochimilco No. 43  
 Col. San Lorenzo Huipulco C.P. 14370  
 México D.F. Tels. 55130660 55130044

**OFICINAS**  
 Periferico Sur No. 5358 Col. Olimpica  
 C.P. 04710 México D.F. Tel. 54248500  
 Fax 51715250 Ventas 54248600

|                  |              |
|------------------|--------------|
| R.F.C.           | AME9006135H0 |
| <b>FACTURA</b>   |              |
| <b>FAC-18574</b> |              |

|                           |   |                    |                            |
|---------------------------|---|--------------------|----------------------------|
| <b>REGIMEN FISCAL</b>     | Regimen General de Ley Personas Morales | <b>MEXICO D.F.</b> | <b>14/01/2015 14:13:31</b> |
| <b>No. DE CERTIFICADO</b> | <b>METODO DE PAGO</b>                   | <b>BANCO</b>       | <b>CUENTA</b>              |
| 0000100000301076706       | TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS   | SANTANDE           | 9605                       |
|                           |   |                    | <b>Versión</b>             |
|                           |   |                    | 3.2                        |

|                    |                |   |        |
|--------------------|----------------|---|--------|
| <b>CLIENTE No.</b> | <b>CLIENTE</b> | FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV.<br>DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES<br>DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F. 06720 | MEXICO |
| 30281              |                |   |        |

|               |                      |   |
|---------------|----------------------|---|
| <b>R.F.C.</b> | <b>CONSIGNATARIO</b> | FARMACOS NACIONALES, S.A DE<br>HELIO #102 CIUDAD INDUSTRIAL VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO 86010<br>, C.P. |
| FNA951220DA9  |                      |   |

|                   |   |                       |                          |                             |
|-------------------|---|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <b>No. PEDIDO</b> | <b>No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS</b> | <b>ORDEN DE VENTA</b> | <b>CONDICION DE PAGO</b> | <b>FORMA DE PAGO</b>        |
| 490836            |   | OV230933              | FACTURA A 60 DIAS        | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |

| CLAVE         | DESCRIPCION             | LOTE  | FECHA CADUCIDAD | U.M. | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | % DESC | IMPORTE   |
|---------------|-------------------------|-------|-----------------|------|----------|-----------------|--------|-----------|
| 7501871720934 | COMENTER 30 MG X 10 CMP | 73001 | 03/16           | PZA  | 30.00    | 319.68          | 0      | 9,590.40  |
| 7501871720934 | COMENTER 30 MG X 10 CMP | 73001 | 03/16           | PZA  | 9.00     | 0.00            | 0      | 0.00      |
| 7501871720941 | COMENTER 30 MG X 30 CMP | 74213 | 07/16           | PZA  | 10.00    | 912.78          | 0      | 9,127.80  |
| 7501871720941 | COMENTER 30 MG X 30 CMP | 74213 | 07/16           | PZA  | 3.00     | 0.00            | 0      | 0.00      |
| 7730979092876 | TIM ASF 200 MG X 30 TAB | 74105 | 07/16           | PZA  | 10.00    | 745.74          | 0      | 7,457.40  |
| 7730979092876 | TIM ASF 200 MG X 30 TAB | 74105 | 07/16           | PZA  | 3.00     | 0.00            | 0      | 0.00      |
| 7730979095372 | GLANIQUE 1.5 MG X 1 CMP | 73908 | 07/16           | PZA  | 680.00   | 100.70          | 0      | 68,476.00 |
| 7730979095372 | GLANIQUE 1.5 MG X 1 CMP | 73908 | 07/16           | PZA  | 544.00   | 0.00            | 0      | 0.00      |
| 7501871720880 | EUTEBROL 10 MG X 30 TAB | 73983 | 07/16           | PZA  | 10.00    | 611.47          | 0      | 6,114.70  |
| 7501871720880 | EUTEBROL 10 MG X 30 TAB | 73983 | 07/16           | PZA  | 3.00     | 0.00            | 0      | 0.00      |
| 7841141003801 | PRIKUL 75 MG X 14 CAP   | 57087 | 05/16           | PZA  | 20.00    | 271.23          | 0      | 5,424.60  |
| 7841141003801 | PRIKUL 75 MG X 14 CAP   | 57087 | 05/16           | PZA  | 8.00     | 0.00            | 0      | 0.00      |

**NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA**  
**REGLONES CIRCULADOS /**

PRODUCTO NO SOLICITADO \_\_\_\_\_

ENTREGA DE MAS ( NO FACTURADO) \_\_\_\_\_

EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL \_\_\_\_\_

PRODUCTO FALTANTE \_\_\_\_\_

PRODUCTO MAL SURTIDO \_\_\_\_\_

PRODUCTO EN MAL ESTADO I

PROXIMO A CADUCAR \_\_\_\_\_

ERROR CODIGO DE BARRAS \_\_\_\_\_

**EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA** Si

**FARMACOS NACIONALES**  
**S.A. de C.V.**  
**SUC. VILLAHERMOSA**  
**RECEPCION DE MERCANCIA**  
**23 ENE 2015**

|                |                  |            |
|----------------|------------------|------------|
| Observaciones: | <b>Subtotal</b>  | 106,190.90 |
|                | <b>Descuento</b> | 0.00       |
|                | <b>IVA 0%</b>    | 0.00       |
|                | <b>TOTAL</b>     | 106,190.90 |

Importe con Letra: CIENTO SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 90/100 M.N.

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:**  
 I | 1 . 0 | 6674F3C5-26DD-4C6A-81EF-160771A771C0 | 2015-01-14T14:18:54 | ZB5j2BUgw7ydgauUsJoh5TY5n1F83IryFqVGRFtorQkMEZBjmkS0Jr1XNyx8a50vOIMM8R9oHPyz7/5czv8n06MvP6HL7wIKmQJW3QXJsa1F09EFvLNL1B5r3aiy80Y+8YKA2aAKAuXsAwH7WzLdfiEjkjuH09TsJSXau+Wc=100001000000201455572

**FOLIO FISCAL:** 6674F3C5-26DD-4C6A-81EF-160771A771C0

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:** 2015-01-14T14:18:54

**No. CERTIFICADO SAT:** 0000100000201455572

**SELLO DEL SAT:** b7O2mB8/kSbun+64FVHrBNoaOrt2VaKdrgURDTo/KCdLHjd2eSBixNJ3I/xDunCBI8DVN2FCMKLw5rEI9NwbK+QkkRlKjV5siy1biVKh2pfpGh4dFfhxayi5QvvCWY0IT07PY1Aw0eSGSnqrgKg9984Nsq28DslLsmZB/k=

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:** fB5j2BUgw7ydgauUsJoh5TY5n1F83IryFqVGRFtorQkMEZBjmkS0Jr1XNyx8a50vOIMM8R9oHPyz7/5czv8n06MvP6HL7wIKmQJW3QXJsa1F09EFvLNL1B5r3aiy80Y+8YKA2aAKAuXsAwH7WzLdfiEjkjuH09TsJSXau+Wc=



NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México; Distrito Federal, a Benito Rodríguez Zandoval del mes de \_\_\_\_\_ del 201\_\_\_\_ del 201\_\_\_\_  
 Debo(emos) y pagare(emos), incondicionalmente por este PAGARÉ a la orden de ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.  
 en la ciudad de México, D.F. el día \_\_\_\_\_, la cantidad asignada en la presente factura pagaré, valor recibido a mi  
 entera satisfacción, y en el caso de no ser pagado a su vencimiento, causará intereses moratorios al tipo del 10%