

ASOTARMA de Mexico, 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.	AME9006135HO
FACTURA	
FAC-33949	

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.	19/01/2016 12:49:14

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA
00001000000301076706	TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605
			Version
			3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F. 06720	MEXICO
30281			

R.F.C.	CONSIGNATARIO	FARMACOS NACIONALES, S.A DE HELIO #102 SEGUNDA ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL VILLAHERMOOSA, CENTRO, TABASCO 86010 , C.P.
FNA951220DA9		

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
596732		OV254659	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	FECHA Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.		76704	07/18	PZA	225.00	143.78	0	32,215.50
154733125012362	470	21/09/15							
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.		76704	07/18	PZA	25.00	0.00	0	0.00
154733125012362	470	21/09/15							
7501871720781	TRUXA 500 MG X 3 CMP.		73083	03/17	PZA	9.00	239.67	0	2,157.03
144733124007547	470	22/08/14							
7501871720781	TRUXA 500 MG X 3 CMP.		73083	03/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
144733124007547	470	22/08/14							
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB		75713	03/17	PZA	36.00	472.04	0	16,993.44
154733125007160	470	05/06/15							
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB		75713	03/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
154733125007160	470	05/06/15							
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES		98084	08/17	PZA	81.00	166.74	0	13,505.94
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES		98084	08/17	PZA	9.00	0.00	0	0.00
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA		98403	11/17	PZA	144.00	761.35	0	109,634.40
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA		98403	11/17	PZA	16.00	0.00	0	0.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA		98039	07/17	PZA	72.00	510.55	0	36,759.60
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA		98039	07/17	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB		76454	06/17	PZA	63.00	197.36	0	12,433.68
154733125010498	470	10/08/15							

Observaciones:									
Total de Articulos: 1890							Subtotal	*****	
							Descuento		
							IVA 16%	0.00	
							IVA 16%	*****	
							TOTAL	*****	

Importe con Letra: **QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 09/100 M.N.**

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
 I|1.0|87C2B101-1635-46C2-9909-80AF4599756E|2016-01-19T12:49:20|Q1R5Kmn3NkyGnVc5+R6uOykKxXeb96G11B5m1T56s9CuIaLhJk5/y1b328MaXK+1sR
 TKuLxLz1Z1wTzdkSd1NLrUVDBj65w/vQW0JsrV4ntigmYTue9kKMO9bTz/QQ5317pJp1FhgFPW813HIVJtslkPPM0XDKqSeSIdLIOCpIY=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 87C2B101-1635-46C2-9909-80AF4599756E
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-01-19T12:49:20
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: OTmy1vLpIQWpm8WbVnuhFT0dy+8z0zw1FHAFUq6CzBAqnrRLY26qKn3pHIXUmkatvimBblwW+gUzxyCxZDZJOFR
 BhFZlap/0tVwk7ovzyYDAQeaowPf90/w8IBvrGK5LAbOgkcRDxsnbHfdLPQko9/xbELZRCE3bMbJHAzi5eGE=
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: QiR5Kmn3NkyGnVc5+R6uOykKxXeb96G11B5m1T56s9CuIaLhJk5/y1b328MaXK+1sRtKuLxLz1Z1wTzdkSd1NLrU
 vDBj65w/vQW0JsrV4ntigmYTue9kKMO9bTz/QQ5317pJp1FhgFPW813HIVJtslkPPM0XDKqSeSIdLIOCpIY=



NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México, Distrito Federal, a _____ del mes de _____ 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 interes moratorios al tipo del 10%

Acepto(amos)

Firma

Asorarma de Mexico, 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. Olímpica
 C.P. 04710 México D.F. Tel. 54248500
 Fax 51715250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135HO
FACTURA	
FAC-33949	

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.	19/01/2016 12:49:14

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales
----------------	---

No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Versión
00001000000301076706	TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605	3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHEMOC, D.F. 06720	MEXICO
30281			

R.F.C.	CONSIGNATARIO	FARMACOS NACIONALES, S.A DE HELIO #102 SEGUNDA ETAPA CIUDAD INDUSTRIAL VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO 86010 , C.P.,
FNA951220DA9		

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
596732		OV254659	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	FECHA Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB		76454	06/17	PZA	7.00	0.00	0	0.00
154733125010498	470	10/08/15							
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB		76466	06/17	PZA	72.00	297.39	0	21,412.08
154733125010738	470	14/08/15							
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB		76466	06/17	PZA	8.00	0.00	0	0.00
154733125010738	470	14/08/15							
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.		58858	05/17	PZA	36.00	225.30	0	8,110.80
154733125009454	470	28/07/15							
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.		58858	05/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
154733125009454	470	28/07/15							
7841141003917	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 14 CMP		58806	04/17	PZA	9.00	0.00	0	0.00
154733125009449	470	24/07/15							
7841141003917	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 14 CMP		58806	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125009449	470	24/07/15							
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		76016	04/17	PZA	18.00	290.43	0	5,227.74
154733125010385	470	06/08/15							
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		76016	04/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125010385	470	06/08/15							

RECEPCION DE MERCANCIA
 25 ENE 2016
 HORA
 CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PRACTICADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A LA REVISION Y APROBACION.

PIF 10

Observaciones:	Total de Articulos: 1890	Subtotal 529,068.42 Descuento 0.00 IVA 16% 1,434.67 TOTAL 530,503.09
----------------	--------------------------	---

Importe con Letra:

QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 09/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
 |1.0|87C2B101-1635-46C2-9909-80AF4599756E|2016-01-19T12:49:20|Q1R5KmN3NkyGnVc5+R6uOyKkXeb96G11B5m1T56s9CuIaLhJk5/yib328MaXK+1sR
 TKuLXtLZLwTzdkSdLNLruvDBj65w/vQW0JsRV4ntigmYTue9kKMO9bTz/QQ5317pJpIhFqFPW813HivJtslkPPM0XDKqSeSidLIOCcpIY=|00001000000201455572|

FOLIO FISCAL: 87C2B101-1635-46C2-9909-80AF4599756E

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-01-19T12:49:20

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: OTmy1vLpIQWpm8WbVnuhFT0dy+8z0zw1FhAFUq6CzBAqnrRLY26qKn3pHXUmkatvmbBllwW+gUzxyCxZDZJOFR

SELLO DIGITAL DEL CFDI: Q1R5KmN3NkyGnVc5+R6uOyKkXeb96G11B5m1T56s9CuIaLhJk5/yib328MaXK+1sRTKuLXtLZLwTzdkSdLNLruvDBj65w/vQW0JsRV4ntigmYTue9kKMO9bTz/QQ5317pJpIhFqFPW813HivJtslkPPM0XDKqSeSidLIOCcpIY=



NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México; Distrito Federal, a _____ del mes de _____ 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 interes moratorios al tipo del 10%

Acepto(amos)

Firma