

Asofarma 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
FACTURA	
FAC-34316	

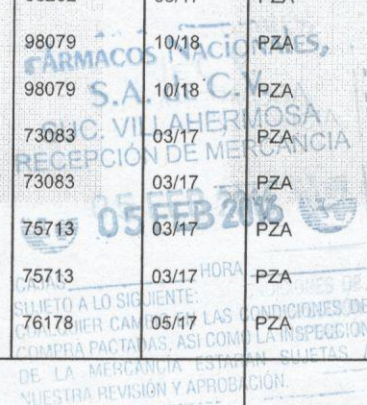
REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA
00001000000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605
			MEXICO D.F.	29/01/2016 17:13:51
Version				
3.2				

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
600038		OV255344	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
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES		98275	10/18	PZA	27.00	346.97	0	9,368.19
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES		98275	10/18	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.		76977	08/18	PZA	459.00	143.18	0	65,719.62
154733125013640	470	19/10/15	76977	08/18	PZA	51.00	0.00	0	0.00
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.		76977	08/18	PZA	234.00	364.48	0	85,288.32
154733125013640	470	19/10/15	98202	09/17	PZA	26.00	0.00	0	0.00
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.		98202	09/17	PZA	9.00	197.45	0	1,777.05
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.		98202	09/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML		98079	10/18	PZA	9.00	284.65	0	2,561.85
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML		98079	10/18	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720804	TRUXA 500 MG X 4 CMP.		73083	03/17	PZA	9.00	0.00	0	0.00
144733124007547	470	22/08/14	73083	03/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720804	TRUXA 500 MG X 4 CMP.		73083	03/17	PZA	45.00	472.04	0	21,241.80
144733124007547	470	22/08/14	75713	03/17	PZA	5.00	0.00	0	0.00
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB		75713	03/17	PZA	9.00	657.72	0	5,919.48
154733125007160	470	05/06/15	76178	05/17	PZA				
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB		76178	05/17	PZA				
154733125007160	470	05/06/15							
7501871720880	EUTEBROL 10 MG X 30 TAB								
154733125010385	470	06/08/15							
Observaciones:								Subtotal	*****
								Descuento	*****
								IVA 16%	0.00
								IVA 16%	*****
								TOTAL	*****



Importe con Letra: **UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 77/100 M.N.**

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
 || 1. 0 | 2FC5BBC7-F384-4162-B6B5-EB3257CEAF50 | 2016-01-29T17:14:17 | MEP+Xs1BmIeHi6mqW4M3WtOAE1TIOPF8iknGQT6q3espw5TYVpJ1R0FeZu36Q9fc12
 fLO4ixL3zc7yhRjbuQ9McV11YgBmtJZD3BDN6JZf3q397piQq97rPUDEFFNgsw2I0ttXOTcce95dMoT46hfugkFX3M3kWZDPvm0G7MS3Q= | 00001000000201455572 | |

FOLIO FISCAL: 2FC5BBC7-F384-4162-B6B5-EB3257CEAF50
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-01-29T17:14:17
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572
 SELLO DEL SAT: aHq9ORBpxHqLtAz4ZZ3twGaVCzm4cZ+w2j5kMyh2bg5RX2f2mYyKcJEYvwsbnmKWPUBLJCXIWkvDfjdpWJqF
 JSTprDb6A/batQ0mlRve6/1HF0qESWIBX0W4d7IZPIM1d8AP5L882Pq6GTyLfbU6u6ZJupAD4W2x3YwsJFGs=
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: MEP+Xs1BmIeHi6mqW4M3WtOAE1TIOPF8iknGQT6q3espw5TYVpJ1R0FeZu36Q9fc12fLO4ixL3zc7yhRjbuQ9Mc
 V11YgBmtJZD3BDN6JZf3q397piQq97rPUDEFFNgsw2I0ttXOTcce95dMoT46hfugkFX3M3kWZDPvm0G7MS3Q=



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%

[Handwritten Signature]

Acepto(amos)

Firma

Asofarma 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
FACTURA	
FAC-34316	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA
0000100000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605
			MEXICO D.F.	29/01/2016 17:13:51
				Versión
				3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 CQL. DOCTORES DELEGACION CUAUHTEMOC, 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
600038		OV255344	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	FECHA Fecha Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720880	EUTEBROL 10 MG X 30 TAB		76178	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125010385	470	06/08/15							
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA		98370	10/17	PZA	99.00	741.38	0	73,396.62
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA		98370	10/17	PZA	11.00	0.00	0	0.00
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES		98113	08/17	PZA	207.00	166.74	0	34,515.18
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES		98112	08/17	PZA	23.00	0.00	0	0.00
7501871720545	VART.COMP 500/400MG 60 CAP		59923	09/17	PZA	18.00	535.97	0	9,647.46
154733125015256	470	19/11/15							
7501871720545	VART.COMP 500/400MG 60 CAP		59923	09/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125015256	470	19/11/15							
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA		98406	11/17	PZA	234.00	761.35	0	178,155.90
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA		98406	11/17	PZA	26.00	0.00	0	0.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA		98134	08/17	PZA	126.00	510.55	0	64,329.30
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA		98134	08/17	PZA	14.00	0.00	0	0.00
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB		76454	06/17	PZA	27.00	197.36	0	5,328.72
154733125010498	470	10/08/15							
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB		76454	06/17	PZA	3.00	0.00	0	0.00
154733125010498	470	10/08/15							
Observaciones:							Subtotal		*****
							Total de Articulos: 5670	Descuento	0.00
								IVA 16%	*****
								IVA 16%	*****
								TOTAL	*****

Importe con Letra:

UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 77/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

|| 1. 0 | 2FC5BBC7-F384-4162-B6B5-EB3257CEAF50 | 2016-01-29T17:14:17 | MFP+Xs1BMIeHi6mqW4M3WtOAE1TIOFF8iknGQT6q3espw5TYVpJ1R0FeZu36Q9fcl2
 fLO4ixL3zc7yhrJbuQ9McV1YgBmtJZD3BDN6JZf3q397piQq97rPUDFFNgsW2I0ttXOTcCe95dMoT46hfugkFX3M3kWZDPvmG7MS3Q= | 00001000000201455572 ||

FOLIO FISCAL: 2FC5BBC7-F384-4162-B6B5-EB3257CEAF50

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-01-29T17:14:17

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: aHq9ORBpxHqLAz4ZZ3twGaVCzm4cZ+w2j5kMYh2bg5RX2f2mYykJEYwvsbnmkWCPUBLJCXIWKvDfjPdWJqF
 JSTprDb6A/batQ0mlRve6/1HF0qESWIBXOW4d7IZPtm1d8AP5L882Pq6GTyLfbU6u6ZJupAD4W2x3YwsJFGs=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: MFP+Xs1BMIeHi6mqW4M3WtOAE1TIOFF8iknGQT6q3espw5TYVpJ1R0FeZu36Q9fcl2fLO4ixL3zc7yhrJbuQ9Mc
 Vi1YgBmtJZD3BDN6JZf3q397piQq97rPUDFFNgsW2I0ttXOTcCe95dMoT46hfugkFX3M3kWZDPvmG7MS3Q=



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 intereses moratorios al tipo del 10%

[Handwritten signature]

Acepto(amos)

Firma