



PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

PV102365

IDP-024087

Folio: FSN028885

Numero de serie del certificado del emisor: 00001000000202604876

Folio Fiscal...: 3C4E5822-061C-4840-A072-059D447F782D

CALZADA DE TLALPAN 4369 Toriello Guerra
Tlalpan, Distrito Federal
14050 MEXICO

Metodo de Pago...: TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Numero de cta Pago....: 9605

Ced. de Empadronamiento:

R.F.C.: PSI741010UI1

REG.CAM.COM. :

Regimen Fiscal...: Régimen General de Ley Personas Morales

Lugar y Fecha: Mexico D.F. a 05 / 02 / 2016

Cliente: FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V.

11:39:29

Pedido...: 600477

Remision...: RE-123499

Condiciones...: 30 DIAS

Proveedor...

RFC: FNA951220DA9

Dirección: Dr. Pasteur 93
Doctores, Cuauhtémoc
Distrito Federal, 06720 MEX

Entregado en: FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V. Helio
No. 102 Ciudad Industrial 2a etapa, Centro Tabasco, 86010 MEX

<input type="checkbox"/>	PRODUCTO NO SOLICITADO	_____
<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)	_____
<input type="checkbox"/>	EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL	_____
<input type="checkbox"/>	PRODUCTO FALTANTE	_____
<input type="checkbox"/>	PRODUCTO MAL SURTIDO	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	PRODUCTO EN MAL ESTADO	5
<input type="checkbox"/>	PROXIMO A CADUCAR	_____
<input type="checkbox"/>	ERROR CODIGO DE BARRAS	_____
EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA		SI
NOMBRE Y FIRMA		_____
PLACAS	_____	
OBS	_____	

Cantidad de Articulos Facturados 278

Setenta y tres mil trescientos cuatro Pesos 16/100 M.N.

Leles Alberta Cruz Cruz

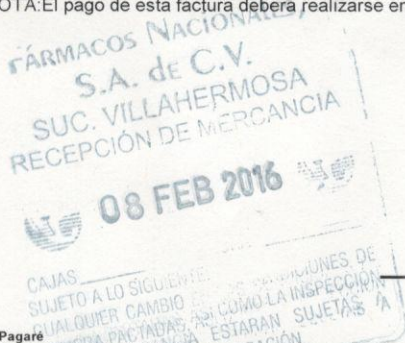
Descuento: 23,148.64

Subtotal: 73,304.16

IVA: 0.00

Total: \$73,304.16

NOTA: El pago de esta factura debera realizarse en una sola exhibición.



Sello y Firma

Pagare

Debo(emos) y pagare(mos) incondicionalmente a la orden de _____ en esta ciudad de México, Distrito Federal, la cantidad de \$ _____ Valor recibido a m(nuestra) entera satisfacción, el día ____ del mes de ____ del año de ____ En caso de no ser liquidado este pagaré en la fecha señalada, el mismo causará un interés moratorio a razón del ____% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal, sin que por esto se entienda por prorrogado el plazo. LA POSESION DE ESTA FACTURA NO LIBERA AL CLIENTE, DEL PAGO DE IMPORTE DE LA MISMA POR HABERLO DOCUMENTADO CREDITIAMENTE POR SEPARADO.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Cadena Original del Complemento de Certificado del SAT.

||1.0|3C4E5822-061C-4840-A072-059D447F782D|2016-02-05T11:52:59|
I6NDMuAYtAoMYpNgjavliiN6kcT0Jln0LdgMaPSv5TGePuHaNC0DcjxgZYnzWgX3larB7GoyxOrJsGqGo3GsR9uGFPq9nUvOWsmS8PQ3rMYPRPp/y9eh1kdt
+bLV64CmGbHLJd5j1yqzbeqRB9ifuplC8Gzz3sgGgHfcy8ajQj8=|00001000000203159220||

Sello Digital del Emisor:

I6NDMuAYtAoMYpNgjavliiN6kcT0Jln0LdgMaPSv5TGePuHaNC0DcjxgZYnzWgX3larB7GoyxOrJsGqGo3GsR9uGFPq9nUvOWsmS8PQ3rMYPRPp/y9eh1kdt
+bLV64CmGbHLJd5j1yqzbeqRB9ifuplC8Gzz3sgGgHfcy8ajQj8=

Sello Digital del SAT

K1niHNw+Z4/jsm3JLgMNXM5Rf8q/kOL8vXZ3n0POIDmJm
+dBe1SsXVqoPn8mHDPw6hcyapjH7vMEgCbaJRShuIlT76MQNvHUZDh0hEmmH
+9MRgZJc4B4sOKAeK97S8biLmphB54VSHd2CR90F3SVC0hF0fbpAYjGFpzFR3AL22Y=

Folio Fiscal: 3C4E5822-061C-4840-A072-059D447F782D

Fecha y Hora de Certificación: 2016-02-05T11:52:59

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203159220

