

# 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-35105	

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.	26/02/2016 16:39:54
				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
607722		OV257302	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
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB		77093	09/17	PZA	36.00	683.15	0	24,593.40
154733125015175	470	15/11/15							
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB		77093	09/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
154733125015175	470	15/11/15							
7730979095334	EUTEBROL 20 MG X 20 TAB		76556	06/17	PZA	18.00	792.39	0	14,263.02
154733125013640	470	19/10/15							
7730979095334	EUTEBROL 20 MG X 20 TAB		76556	06/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125013640	470	19/10/15							
7730979095341	EUTEBROL 20 MG X 30 TAB		77698	11/17	PZA	9.00	1,042.02	0	9,378.18
164733126001500	470	03/02/16							
7730979095341	EUTEBROL 20 MG X 30 TAB		77698	11/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
164733126001500	470	03/02/16							
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP		60121	11/17	PZA	234.00	263.51	0	61,661.34
154733125016656	470	21/12/15							
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP		60121	11/17	PZA	26.00	0.00	0	0.00
154733125016656	470	21/12/15							
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP		59194	06/17	PZA	22.00	196.97	0	4,333.34
154733125012363	470	23/09/15							
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP		60125	11/17	PZA	338.00	196.97	0	66,575.86
164733126001039	470	24/01/16							
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP		60125	11/17	PZA	40.00	0.00	0	0.00
164733126001039	470	24/01/16							
7501871721092	IMPLICANE 50 MG X 20 CMP OFR (1+1)		76109	04/17	PZA	45.00	512.23	0	23,050.35
154733125013238	470	07/10/15							
7501871721092	IMPLICANE 50 MG X 20 CMP OFR (1+1)		76109	04/17	PZA	5.00	0.00	0	0.00
154733125013238	470	07/10/15							

Observaciones:	<p>CAJAS SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PASTIDAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISIÓN Y APROBACION</p>	Total de Articulos: 9740	Subtotal Descuento IVA 16% 0.00 IVA 16% ***** TOTAL *****
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------

Importe con Letra: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N.

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:**

|| 1. | 0 | 4 | D7 | AA507 - CDE7 - 4784 - 9708 - F06169B5AF4B | 2016-02-26T16:40:17 | A8XPYYoVuSRMdsYo9V94E1YSEpCcDmQKXLWbGXIB9HXnZMFx8DtX0Z6xJ72ok9dYeA  
 Ibdj8xALZgZ2JhzvB0+Bg8tDWXy8xCgCnQPrJsaGUNxetAbKHCt86N//8v9gROcAn9pJNoNpOzXKcqvEM7VA+HEVADV/S4RrRnCCLOgg=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 4D7AA507-CDE7-4784-9708-F06169B5AF4B

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-26T16:40:17

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: U8Zpisz9CruwSJD5nTk7v4yRADrggc4uAifly8QbjRj9lPhrVel5kEclAmW/Q2YQ5KPPz5CRDeYpJckMQaq/U  
 xmrNVpDlcNoRiRly95CK85DxueSSpiNc6mGr4nGcGVvpfovDrsVUh2gelPhc4tTsmzhC1SVxPgwgRsyTw=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: A8XPYYoVuSRMdsYo9V94E1YSEpCcDmQKXLWbGXIB9HXnZMFx8DtX0Z6xJ72ok9dYeA Ibdj8xALZgZ2JhzvB0+Bg  
 8tDWXy8xCgCnQPrJsaGUNxetAbKHCt86N//8v9gROcAn9pJNoNpOzXKcqvEM7VA+HEVADV/S4RrRnCCLOgg=



NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México; Distrito Federal, a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 2016.  
 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

# 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-35105	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	MEXICO D.F.	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	26/02/2016 16:39:54
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.	MEXICO
30281		DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F. 06720	

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

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
607722		OV257302	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	Aduana	DESCRIPCION Fecha Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720828		MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	59527	07/18	PZA	54.00	331.41	0	17,896.14
154733125015100	470	14/11/15							
7501871720828		MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	59527	07/18	PZA	6.00	0.00	0	0.00
154733125015100	470	14/11/15							
7730979093330		NABRATIN 75 MG X 30 TAB OFR (1+1)	76876	08/17	PZA	27.00	616.49	0	16,645.23
154733125013200	470	07/10/15							
7730979093330		NABRATIN 75 MG X 30 TAB OFR (1+1)	76876	08/17	PZA	3.00	0.00	0	0.00
154733125013200	470	07/10/15							
7501871720965		ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22221	06/17	PZA	162.00	446.05	0	72,260.10
154733125012236	470	15/09/15							
7501871720965		ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22221	06/17	PZA	18.00	0.00	0	0.00
154733125012236	470	15/09/15							
7501303433500		LUCIARA 200ML CREMA 1 POMO	YY00KNF	04/18	PZA *	126.00	332.10	0	41,844.60
7501303433500		LUCIARA 200ML CREMA 1 POMO	YY00KNF	04/18	PZA *	14.00	0.00	0	0.00
7501318694842		SPECTRACEF 200MG X 10 CMP	EJ0258	06/17	PZA	36.00	249.42	0	8,979.12
7501318694842		SPECTRACEF 200MG X 10 CMP	EJ0258	06/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501318694866		SPECTRACEF 400MG X 10 CMP	EJ0224	04/17	PZA	9.00	468.52	0	4,216.68
7501318694866		SPECTRACEF 400MG X 10 CMP	EJ0224	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871721450		ULTRAC X 30 CAP	97624	08/17	PZA *	54.00	212.33	0	11,465.82

FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V.  
 SUC. VILLAHERMOSA  
 RECEPCION DE MERCANCIA  
 08 FEB 2016  
 CAJAS SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PAGADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISION Y APROBACION

137 MIE 3

Observaciones:	Total de Articulos: 9740	Subtotal	*****
		Descuento	0.00
		IVA 16%	*****
		IVA 16%	*****
		TOTAL	*****

Importe con Letra: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:  
 |1.0|4D7AA507-CDE7-4784-9708-F06169B5AF4B|2016-02-26T16:40:17|A8XPYy0VuSRMdsYo9V94E1YSepCcDmQKXlWbGXIB9HXn2MFx8DtX026xJ72ok9dYeA  
 Ibdj8xALZgZ2JhzvB0+Bq8tDWXy8xCgCnQPrJsaGUNxEtAbKRCt86N//8v9gROCA9pJN0nPo2XKcqvFM7VA+HEVaDV/S4RzrNCCeL0gg=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 4D7AA507-CDE7-4784-9708-F06169B5AF4B  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-26T16:40:17  
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572  
 SELLO DEL SAT: U8Zpisz9CruwSjdE5nTk7v4yRADrggc4uAlfity8QbjRj9iPhrVel5kEclAmW/Q2YQ5KPPzd5CRDeYpJckMQaq/U  
 xmrNVpDlCNoRGIRlv95CK85DxueSSpiNKc6mGr4nGcGVvpfovDrsVUh2gelPhc4TsmzhC1SVxPgwgRsyTw=  
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: A8XPYy0VuSRMdsYo9V94E1YSepCcDmQKXlWbGXIB9HXn2MFx8DtX026xJ72ok9dYeA Ibdj8xALZgZ2JhzvB0+Bq  
 8tDWXy8xCgCnQPrJsaGUNxEtAbKRCt86N//8v9gROCA9pJN0nPo2XKcqvFM7VA+HEVaDV/S4RzrNCCeL0gg=



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)