

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 6 de 7

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-35248

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F.

29/02/2016 23:16:55

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 CUAUHTEMOC, D.F. 06720

MEXICO

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

608617.

OV257603

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE

DESCRIPCION

LOTE

FECHA
CADUCIDAD

U.M.

CANTIDAD

PRECIO
UNITARIO

% DESC

IMPORTE

CLAVE Pedimento	Aduana	Fecha Pedimento	DESCRIPCION	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	98596	01/18	PZA	63.00	741.38	0	46,706.94
7501871720590			VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	98596	01/18	PZA	7.00	0.00	0	0.00
7501871720774			CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	98164	09/17	PZA	45.00	166.74	0	7,503.30
7501871720774			CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	98163	09/17	PZA	5.00	0.00	0	0.00
7501871720545			VART.COMP 500/400MG 60 CAP	59921	09/17	PZA	9.00	535.97	0	4,823.73
154733125015256	470	19/11/15								
7501871720545			VART.COMP 500/400MG 60 CAP	59921	09/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125015256	470	19/11/15								
7501871721214			NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	98450	11/17	PZA	252.00	761.35	0	191,860.20
7501871721214			NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	98450	11/17	PZA	28.00	0.00	0	0.00
7730979093019			CLAUTER 50 MG X 30 TAB	77511	09/17	PZA	9.00	197.36	0	1,776.24
154733125016047	470	02/12/15								
7730979093019			CLAUTER 50 MG X 30 TAB	77511	09/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125016047	470	02/12/15								
7730979093026			CLAUTER 100 MG X 30 TAB	76466	06/17	PZA	9.00	297.39	0	2,676.51
154733125010738	470	14/08/15								
7730979093026			CLAUTER 100 MG X 30 TAB	76466	06/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125010738	470	14/08/15								

Observaciones:

Total de Artículos: 2020

Subtotal

Descuento

IVA 16%

0.00

IVA 16%

TOTAL

Importe con Letra:

SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

11.015FBE8A9E-13C6-4C97-9EFA-EAD427248301|2016-02-29T23:17:23|KeAoGhp6BCJrLc26QYwJt1815NdeQdGkRr7q4k2DqNwclYcbDpKgGt+r+9JeoekTx
AZKxRnsBcCj1uJm0Ij3gfmK2BoipFtQp/mki6cnY7fztJmhC7x1URS9JqMf0W09sQDX2Pd+MjtP17e6aqB/Z2m0/dowRDo4BVDuotmSk=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 5FBE8A9E-13C6-4C97-9EFA-EAD427248301

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-29T23:17:23

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: d5R9kvdltlrq4TN/6sn4aM7vg+hscsythRg4SKIMMXOfmyxEqriAb7VAS0gLSYsL/H/8XcFJr6V0HzEYvXFTIOFPROBACION.

SELLO DIGITAL DEL CFDI: KeAoGhp6BCJrLc26QYwJt1815NdeQdGkRr7q4k2DqNwclYcbDpKgGt+r+9JeoekTxAZKxRnsBcCj1uJm0Ij3g
fmK2BoipFtQp/mki6cnY7fztJmhC7x1URS9JqMf0W09sQDX2Pd+MjtP17e6aqB/Z2m0/dowRDo4BVDuotmSk=

SUJETO A LO SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE
COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION
DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A



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%

Acepto(amos)

Firma

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 7 de 7

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-35248

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F. 29/02/2016 23:16:55

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 CUAUHTEMOC, D.F. 06720

MEXICO

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

608617.

OV257603

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE

DESCRIPCION

LOTE

FECHA

U.M.

CANTIDAD

PRECIO

% DESC

IMPORTE

Pedimento	Aduana	Fecha Pedimento		CADUCIDAD					
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.		58858	05/17	PZA	9.00	225.30	0	2,027.70
154733125009454	470	28/07/15	58858	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.		58858	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125009454	470	28/07/15	58806	04/17	PZA	18.00	289.86	0	5,217.48
7841141003917	ILTUX2HCT 40/12.5 MG X 14 CMP		58806	04/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125009449	470	24/07/15	58806	04/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141003917	ILTUX2HCT 40/12.5 MG X 14 CMP		58806	04/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125009449	470	24/07/15	76016	04/17	PZA	9.00	290.43	0	2,613.87
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		76016	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125010385	470	06/08/15	76016	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		76016	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125010385	470	06/08/15	22189	05/17	PZA	9.00	1,032.76	0	9,294.84
7730979095907	FILARIN 20 MG X 30 CMP		22189	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125009434	470	22/07/15	22189	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7730979095907	FILARIN 20 MG X 30 CMP		22189	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125009434	470	22/07/15							

FEGLONES CIRCULADOS 4

- ☐ PRODUCTO NO SOLICITADO
- ☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
- ☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL
- ☐ PRODUCTO FALTANTE
- ☐ PRODUCTO MAL SURTIDO
- ☒ PRODUCTO EN MAL ESTADO

Observaciones:

- ☐ PROXIMO A CADUCAR
- ☐ ERROR CODIGO DE BARRAS

EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA

Importe con Letra:

NOMBRE Y FIRMA

SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

11.015FBE8A9E-13C6-4C97-9EFA-EAD4272483012016-02-29T23:17:23|KeAoGhp6BCJrLc26QYwJti8i5NdeQdGkRr7q4k2DqNwclycbDpKgGt+r+9JeeokTx
AZKxRnsBcJiuJm0Ij3gfmK2BoipFtQp/mki6cnY7fztJmhC7x1URS9Jqmf0W09sQDX2Pd+MjtP17e6aqB/Z2m0/dowRd04BVDuotmSk=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 5FBE8A9E-13C6-4C97-9EFA-EAD427248301

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-02-29T23:17:23

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: d5R9kvdtlrq4TN/6sn4aM7vg+hscsythRg4SKIMMXOfmyxEqriAb7VAS0gLSyLH/18XcFJr6V0HzEYvXFTIOF

Wg8Wskmp0dbNie7N7HwcvemicFC2adX4QNaNW4OM9PZMCsMEh0mFLKVC8QYNIPKOel.dnQfixv6VmlDIXml=
KeAoGhp6BCJrLc26QYwJti8i5NdeQdGkRr7q4k2DqNwclycbDpKgGt+r+9JeeokTxAZKxRnsBcJiuJm0Ij3g
fmK2BoipFtQp/mki6cnY7fztJmhC7x1URS9Jqmf0W09sQDX2Pd+MjtP17e6aqB/Z2m0/dowRd04BVDuotmSk=



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%

Acepto(amos)

Firma