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-22060	

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	MEXICO D.F.	07/04/2015 15:36:44

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

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

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

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
515965		OV235850	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720613	GLANIQUE 0.75 MG X 2 CMP	73907	07/16	PZA	2,290.00	76.53	0	175,253.70
7501871720613	GLANIQUE 0.75 MG X 2 CMP	73907	07/16	PZA	2,519.00	0.00	0	0.00
7501871720934	COMENTER 30 MG X 10 CMP	74212	07/16	PZA	110.00	319.68	0	35,164.80
7501871720934	COMENTER 30 MG X 10 CMP	74212	07/16	PZA	33.00	0.00	0	0.00
7501871720941	COMENTER 30 MG X 30 CMP	- 74212	07/16	PZA	30.00	912.78	0	27,383.40
7501871720941	COMENTER 30 MG X 30 CMP	- 74212	07/16	PZA	9.00	0.00	0	0.00
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB	74099	07/16	PZA	10.00	644.28	0	6,442.80
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB	74099	07/16	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7730979092883	TIM ASF 25 MG X 30 TAB	74570	09/16	PZA	60.00	270.10	0	16,206.00
7730979092883	TIM ASF 25 MG X 30 TAB	74570	09/16	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7730979095372	GLANIQUE 1.5 MG X 1 CMP	73908	07/16	PZA	1,940.00	100.70	0	195,358.00
7730979095372	GLANIQUE 1.5 MG X 1 CMP	73908	07/16	PZA	1,552.00	0.00	0	0.00
7841141003740	PRIKUL 300 MG X 28 CAP	57499	07/16	PZA	10.00	552.07	0	5,520.70
7841141003740	PRIKUL 300 MG X 28 CAP	57499	07/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB	75325	01/17	PZA	30.00	435.99	0	13,079.70
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB	75325	01/17	PZA	9.00	0.00	0	0.00

4805 MLE 4
3491 MLE 1

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
REGLONES CIRCULADOS 2
- [ ] PRODUCTO NO SOLICITADO
- [ ] ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
- [ ] EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL
- [ ] PRODUCTO FALTANTE
- [ ] PRODUCTO MAL SURTIDO
- [x] PRODUCTO EN MAL ESTADO 5
- [ ] PROXIMO A CADUCAR
- [ ] ERROR CODIGO DE BARRAS

NOMBRE Y FIRMA

Observaciones:

FARMACOS NACIONALES, S.A. de C.V. SUC. VILLAHERMOSA RECEPCIÓN DE MERCANCÍA 10 ABR 2015

Total de Artículos: 8627

Subtotal	474,409.10
Descuento	
IVA 0%	0.00
TOTAL	474,409.10

Importe con Letra: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 10/100 M.N.

SUJETO A LO SIGUIENTE: NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES SIN CUALQUIER CAMBIO O DEVOLUCIÓN DEBERÁ SER SOLICITADO COMPRA PACTADA. NO SE ACEPTA DE LA MERCANCÍA SIN PRESENTAR ESTA NOTA MUESTRA REVISIÓN DE LA MERCANCÍA

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
||1.0|A6A500FB-6ACF-4D42-B747-729808660FD0|2015-04-07T15:44:45|LHrgHjWpy2Py8dJTGcIe3GVjgQkfSZZntriSqDsDMmD/aff3911Ngi216csoeGbNVs
oLG3pvS55CK9xycVU0Ufh7JU6ykEUEvpfGS9zLILdultdHzUWx3A0rUy+znohd4hWAPvewTVONKtMC6D6NFik2hj/eKoaDXJi/qzqSB8A=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: A6A500FB-6ACF-4D42-B747-729808660FD0
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-07T15:44:45
No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572
SELLO DEL SAT: I0zG2oorXBihsF7nLHQFskqe+Lqt3jgyfBzFfX6wRA9e9eFh66bZGtA2xtTPR9seGA6PN9pwJx9n0zaJJG7HF74
pQy8vLKicUpe0+ARn3SSHvTWY+5qLJ7JViLxj7qsRiRPHQ5Hb9AAamnSEMynji4V6JiQuaZmvkXS6Pbd2Nec=
SELLO DIGITAL DEL CFDI: LHrgHjWpy2Py8dJTGcIe3GVjgQkfSZZntriSqDsDMmD/aff3911Ngi216csoeGbNVsoLG3pvS55CK9xycVU0Ufh
7JU6ykEUEvpfGS9zLILdultdHzUWx3A0rUy+znohd4hWAPvewTVONKtMC6D6NFik2hj/eKoaDXJi/qzqSB8A=

NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

Acepto(amos)

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%

Firma

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Benito Rodríguez Sandoval

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-22059	

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	MEXICO D.F. 07/04/2015 15:35:59

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

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

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

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
515758		OV235849	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720538	TAVOR CR 10 MG X 10 TAB.	29175	10/16	PZA	10.00	326.40	0	3,264.00
7501871720538	TAVOR CR 10 MG X 10 TAB.	29175	10/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	20.00	230.02	0	4,600.40
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720446	ADECUR 5 MG X 30 TAB.	97026	05/16	PZA	10.00	571.41	0	5,714.10
7501871720446	ADECUR 5 MG X 30 TAB.	97026	05/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58140	10/17	PZA	10.00	317.52	0	3,175.20
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58140	10/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97371	12/16	PZA	138.00	245.81	0	33,921.78
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97370	11/16	PZA	282.00	245.81	0	69,318.42
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97371	12/16	PZA	84.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	21992	10/16	PZA	50.00	347.57	0	17,378.50
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	21992	10/16	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74853	10/16	PZA	347 290.00	150.20	0	43,558.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74853	10/16	PZA	58.00	0.00	0	0.00
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74191	08/16	PZA	10.00	168.17	0	1,681.70
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74191	08/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871721139	TEALEP 5 MG X 30 CMP.	21811	09/16	PZA	70.00	670.84	0	46,958.80
7501871721139	TEALEP 5 MG X 30 CMP.	21811	09/16	PZA	14.00	0.00	0	0.00
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	10.00	782.87	0	7,828.70
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21611	05/16	PZA	20.00	155.75	0	3,115.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21611	05/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP	58004	10/16	PZA	110.00	239.80	0	26,378.00
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP	58004	10/16	PZA	22.00	0.00	0	0.00

Observaciones:

Total de Artículos: 1764

Subtotal	**********
Descuento	
IVA 0%	**********
TOTAL	**********

Importe con Letra:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N.

Farmacos Nacionales, S.A. de C.V. SUC. VILLAHERMOSA RECEPCIÓN

10 ABR 2015

CAJAS

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|4BE2613A-CE59-4A85-BC8A-D245DFF834E3|2015-04-07T15:44:01|BVL6hbuhhvsO0ve+NjlMIVYEGWf/bqKD6iEC+tsUnxqx7L/hBkggdsNHsrw12kDG4X
DbxD10IOS06GtzCkolnuGHfr2pCgrQKO9SIEQKYaXO5OOLOMF+E7itrrHCMTuUFlabxsRenFxRtiBTylir3YLNYNIBMzMonryfVFDFOyE=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 4BE2613A-CE59-4A85-BC8A-D245DFF834E3

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-07T15:44:01

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: X+xbRtYq4qroBSDy2vme4cW9kp9SoDeEq0Acmf2JFi6j8wyrk9up48cfNAurQzpZH+TUybp++E+qkawmIFYVc5E jhvrcBpOwcoaPSstZEUzmCTZGeKWSG/UDnyasp255DTIe93ssuYMBpkI9HdQgnq2gt6aui0me86hB5CN8ug8=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: BVL6hbuhhvsO0ve+NjlMIVYEGWf/bqKD6iEC+tsUnxqx7L/hBkggdsNHsrw12kDG4XDbxD10IOS06GtzCkolnuG Hfr2pCgrQKO9SIEQKYaXO5OOLOMF+E7itrrHCMTuUFlabxsRenFxRtiBTylir3YLNYNIBMzMonryfVFDFOyE=

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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

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-22059	

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	MEXICO D.F.	07/04/2015 15:35:59

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

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

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

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
515758		OV235849	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56375	11/16	PZA	203 170.00	MLE 304.54	0	51,771.80
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56375	11/16	PZA	34.00	0.00	0	0.00
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97320	10/17	PZA	20.00	322.48	0	6,449.60
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97320	10/17	PZA	23 4.00	MLE 0.00	0	0.00
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.	97476	01/17	PZA	60.00	338.30	0	20,298.00
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.	97476	01/17	PZA	12.00	0.00	0	0.00
7501871720217	TAXUS 20 MG X 30 TAB.	97498	01/18	PZA	40.00	86.33	0	3,453.20
7501871720217	TAXUS 20 MG X 30 TAB.	97498	01/18	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720767	CONTUMAX 255 GR FCO. POLVO	97280	09/16	PZA	23 20.00	MLE 155.71	0	3,114.20
7501871720767	CONTUMAX 255 GR FCO. POLVO	97280	09/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	97383	10/16	PZA	417 40.00	MLE 688.33	0	27,533.20
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	97383	10/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	97228	08/16	PZA	70.00	697.27	0	48,808.90
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	97228	08/16	PZA	83 14.00	MLE 0.00	0	0.00
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	57674	07/16	PZA	10.00	201.59	0	2,015.90
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	57674	07/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	57597	07/16	PZA	10.00	501.99	0	5,019.90
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	57597	07/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00

FARMACOS NACIONALES, S.A. de C.V.
SUC. VILLAHERMOSA
RECEPCION DE MERCANCIA
10 ABR 2015
CAJAS _____ HORA _____
ENTREGA AL CLIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
REGLONES CIRCULADOS 6
☐ PRODUCTO NO SOLICITADO
☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL
☐ PRODUCTO FALTANTE
☐ PRODUCTO MAL ENTREGADO
X PRODUCTO EN MAL ESTADO
☐ PROXIMO A CADUCAR
☐ ERROR CODIGO DE BARRAS
EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA S.
NOMBRE Y FIRMA
PLACAS
6

Observaciones:

Total de Artículos: 1764

Subtotal	435,357.30
Descuento	
IVA 0%	0.00
TOTAL	435,357.30

Importe con Letra: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
||1.0|4BE2613A-CE59-4A85-BC8A-D245DFF834E3|2015-04-07T15:44:01|BVL6hbuhhvsO0ve+Nj1MIVYEGWf/bqKD6iEC+tsUnxqx7L/hBkggdsNHsrwl2kDG4XDbxD10IOS06GtzCkolnuGHfr2pCgrQKO9SIEQKYaXO5OOLOMF+E7itrrHCMTuUFlabxsRenFxRtiBTylir3YLNYNIBMzMonryfVFDFOyE=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 4BE2613A-CE59-4A85-BC8A-D245DFF834E3
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-07T15:44:01
No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572
SELLO DEL SAT: X+xbRtYq4qroBSDy2vme4cW9kp9SoDeEq0Acmf2JFj6j8wyrk9up48cfNAurQzpZH+TUybp++E+qkawmIFYVc5E jhvrcBpOwcoaPSstZEUzmCTZGeKWSG/UDnyasp255DTIe93ssuYMBpkI9HdQgnq2gt6aui0me86hB5CN8ug8=
SELLO DIGITAL DEL CFDI: BVL6hbuhhvsO0ve+Nj1MIVYEGWf/bqKD6iEC+tsUnxqx7L/hBkggdsNHsrwl2kDG4XDbxD10IOS06GtzCkolnuG Hfr2pCgrQKO9SIEQKYaXO5OOLOMF+E7itrrHCMTuUFlabxsRenFxRtiBTylir3YLNYNIBMzMonryfVFDFOyE=

NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

Acepto(amos)

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%

Firma

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Benito Rodríguez Sandoval