

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-22454	

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	MEXICO D.F.	16/04/2015 11:21:57
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Versión
00001000000301076706	NO IDENTIFICADOS		NO IDENTIFICADO	3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	CASA MARZAM, S.A DE C.V INSURGENTES SUR 1647 PISO 3 INT 301 SAN JOSE INSURGENTE DEL. BENITO JUAREZ, D.F. 03900	
30390		MEXICO	

R.F.C.	CONSIGNATARIO	SUC: VILLAHERMOSA AV. PLOMO #17 COL. INDUSTRIAL VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO 86010 C.P.
CMA9901083WA		

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
CN295563		OV236333	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97234	08/17	PZA	3M 12.00	322.48	0	3,869.76
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB	75325	01/17	PZA	10.00	435.99	0	4,359.90

Sergio Valencia Perez

De la linea circunscrita hay diferencia por meisma solo se recabio lo real

CASA MARZAM S.A. DE C.V.
 Suc. Villahermosa

R A

21 ABR. 2015

RECEPTORIA
 Inspección Física de la Mercadería
 Verificación de Fechas de Caducidad
 Mercadería Sujeta a Revisión


Observaciones: <i>Edgar Mendez</i> <i>COM 1240468</i>	Subtotal Descuento IVA 0% TOTAL	8,229.66 0.00 8,229.66
--	--	------------------------------

Importe con Letra: *N/A* OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 66/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
 |11.0|F9A8B5AE-4352-4A80-A2E8-10D4E493B43|2015-04-16T11:30:14|b548BBBCvqgf56SW0buZoxK1RNQ11Quyw+p1jyk0H2dzoFqnbgLvtwQF11Mu1+Dzgi
 ZT4ser1PMq359mA0S187h7x54xgaWm9Ed1eQPPYUwSx1RzIyTr6a7xpFRzRey13HmMGBcSAV+JGTvrrvLbnCr6FjT59kspqaPt3w=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: F9A8B5AE-4352-4A80-A2E8-10D4E493B43
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-16T11:30:14
No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: NCsNekj6Vfikaha1eW4Sxbs2emGmsuseCkAW/eP1GQbHswYyxRYBUkeGkRCde+Yxox6+jcDYN7+MRIoccQ10IR
 xLdwTFWwRTx+mUIEuZJZGFsQXAYJzQOsF/rfKbWoFX6AaqBo0M4zs+SgaEWrib3mvFFg1twu0LqTlJZCNJvs=
SELLO DIGITAL DEL CFDI: b548BBBCvqgf56SW0buZoxK1RNQ11Quyw+p1jyk0H2dzoFqnbgLvtwQF11Mu1+DzgiZT4ser1PMq359mA0S187h
 Nh7x54xgaWm9Ed1eQPPYUwSx1RzIyTr6a7xpFRzRey13HmMGBcSAV+JGTvrrvLbnCr6FjT59kspqaPt3w=



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)