

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 3 de 3

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-36270	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO		MEXICO D.F.	
00001000000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS		12/04/2016 14:23:58	
BANCO		CUENTA		Versión	
SANTANDE		9605		3.2	

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHTEMOC, 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
620175		OV259320	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	FECHA Fecha Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7841141003924	ILTUX2HCT 20/12.5 MGX 28 CMP		59141	05/17	PZA	9.00	432.16	0	3,889.44
154733125011728	470	07/09/15							
7841141003924	ILTUX2HCT 20/12.5 MGX 28 CMP		59141	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125011728	470	07/09/15							
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		77089	08/17	PZA	9.00	290.43	0	2,613.87
154733125015175	470	15/11/15							
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP		77089	08/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125015175	470	15/11/15							
7730979095907	FILARIN 20 MG X 30 CMP		22189	05/17	PZA	9.00	1,032.76	0	9,294.84
154733125009434	470	22/07/15							
7730979095907	FILARIN 20 MG X 30 CMP		22189	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125009434	470	22/07/15							
7730979095938	COPINAR 50MG X 14 CMP		76382	06/17	PZA	18.00	160.19	0	2,883.42
154733125011872	470	10/09/15							
7730979095938	COPINAR 50MG X 14 CMP		76382	06/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
154733125011872	470	10/09/15							

Observaciones:	Total de Artículos: 390	Subtotal Descuento IVA 16% IVA 16% TOTAL	126,813.42 0.00 2,657.69 129,471.11
----------------	-------------------------	--	--

Importe con Letra:

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 11/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

[[1.0|A59C3CDC-CBBF-4E3C-9480-556440752E53|2016-04-12T14:24:16|aY2nu/0F1FNW/LpMrjwU2FpyD8MOiS16Jzx9HbyIufEBWP51T3daBvR6wcCMKyU+AIQSDMsocbjvRZvmyDY3nlpTxNoBQFTUGCSDXDDc+RbWqB11P3enXukeXTv14eW1CIDin3mVPnsPu+PcdtBI+O9DSOLO7JynhpdBVNKA/U=|00001000000201455572|]]

FOLIO FISCAL: A59C3CDC-CBBF-4E3C-9480-556440752E53

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-04-12T14:24:16

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: SPI64qm4jXgaTLkoEcbkGJ5ct3QGR2gc25X1+LNT8h3dRkI6/PTvT7FDJoyREKSIY0SrsQSA8PUjVVIdeUj
brZDEyozDnPsFxmEO5HLomKt4dhZfJ6y++HQFzkbVwFOGFaFk6AyBkoz/fRKSjeW9IT06S6afG3MEWR11rk=
SELLO DIGITAL DEL CFDI: aY2nu/0F1FNW/LpMrjwU2FpyD8MOiS16Jzx9HbyIufEBWP51T3daBvR6wcCMKyU+AIQSDMsocbjvRZvmyDY3nlp
TxNoBQFTUGCSDXDDc+RbWqB11P3enXukeXTv14eW1CIDin3mVPnsPu+PcdtBI+O9DSOLO7JynhpdBVNKA/U=



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