

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 5 de 6

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-36492

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F.

19/04/2016 13:29:48

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

621930

OV259908

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE
Pedimento

DESCRIPCION

LOTE

FECHA
CADUCIDAD

U.M.

CANTIDAD

PRECIO
UNITARIO

% DESC

IMPORTE

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB	76485	06/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125014136	470	29/10/15						
7841141003818	PRIKUL 150 MG X 14 CAP	58965	05/17	PZA	9.00	282.52	0	2,542.68
154733125011056	470	21/08/15						
7841141003818	PRIKUL 150 MG X 14 CAP	58965	05/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125011056	470	21/08/15						
7730979094092	ASOFLOX 0.4 MG X 30 CAP	75735	05/17	PZA	63.00	650.52	0	40,982.76
154733125013238	470	07/10/15						
7730979094092	ASOFLOX 0.4 MG X 30 CAP	75735	05/17	PZA	7.00	0.00	0	0.00
154733125013238	470	07/10/15						
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	59135	06/17	PZA	9.00	554.03	0	4,986.27
154733125010925	470	19/08/15						
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	59135	06/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125010925	470	19/08/15						
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						
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	9.00	160.19	0	1,441.71
154733125011872	470	10/09/15						
7730979095938	COPINAR 50MG X 14 CMP	76382	06/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125011872	470	10/09/15						

Observaciones:

SUJETO A LO SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE
DE LA MERCANCIA, ESTARAN SUJETAS A
NUESTRA REVISION Y APROBACION

Subtotal

Descuento

IVA 16%

IVA 16%

TOTAL

0.00

Importe con Letra:

NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS UN PESOS 27/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

[1.0]355418BF-54EB-46C6-88D9-6A0047999AAD|2016-04-19T13:30:08|LwwUQ48ymC08itCmgza0T5Yx0T9OUKLLtTyF80u7Lx1c2T2ZCr+TK12r/za2RuyJ+/oV+b9+q08Y/KY2UbBicCaeJYPyrgXyZIo28sJVixVQbwLpmIhmZep041xN88fQ6Cmmhhjbe6BDDJN2iy+4amZXnFhc/FieDANMMIziE=|00001000000201455572|

FOLIO FISCAL: 355418BF-54EB-46C6-88D9-6A0047999AAD

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-04-19T13:30:08

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: Yozj0Vuy4ZNzaiOEitDD99ujndGBBQvKyagWxiNS00B3460iLixQpgAnjg5YQhK0XxDz6yql4bs5Z05/51NOXP

tAFB+T1fqpmQXv+DC6I2XJJgfj5s2YCEk18nu0YkdPhASUV6HQRkbRASol1hehmi+1cSKI1ljkFdj3hZo=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: LwwUQ48ymC08itCmgza0T5Yx0T9OUKLLtTyF80u7Lx1c2T2ZCr+TK12r/za2RuyJ+/oV+b9+q08Y/KY2UbBicCaeJYPyrgXyZIo28sJVixVQbwLpmIhmZep041xN88fQ6Cmmhhjbe6BDDJN2iy+4amZXnFhc/FieDANMMIziE=

EjYPyrgXyZIo28sJVixVQbwLpmIhmZep041xN88fQ6Cmmhhjbe6BDDJN2iy+4amZXnFhc/FieDANMMIziE=



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.

Pag. 6 de 6

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-36492

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F. 19/04/2016 13:29:48

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.,

No. PEDIDO

No. DE IDENTIFICACION FISCAL
EXTRANJEROS

ORDEN DE VENTA

CONDICION DE PAGO

FORMA DE PAGO

621930

OV259908

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	FECHA CADUCIDAD	LOTE	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7730979095983	COPINAR 200MG X 28 CMP	06/17	76433	PZA	9.00	1,054.37	0	9,489.33
154733125012362	470	21/09/15						
7730979095983	COPINAR 200MG X 28 CMP	06/17	76433	PZA	1.00	0.00	0	0.00
154733125012362	470	21/09/15						

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
REGIONES CIRCULADAS

- ☐ PRODUCTO NO SOLICITADO
- ☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
- ☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL
- ☐ PRODUCTO FALTANTE
- ☐ PRODUCTO MAL SURTIDO
- ☒ PRODUCTO EN MAL ESTADO
- ☐ PROXIMO A CADUCAR
- ☐ ERROR CODIGO DE BARRAS

EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA

NOMBRE Y FIRMA

FARMACOS NACIONALES S.A. de C.V.
SUC. VILLAHERMOSA
RECEPCION DE MERCANCIA
29 ABR. 2016
CAJAS
SUJETO A LO SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE
COMPRAS PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION
DE LA MERCANCIA, ESTARAN SUJETAS A
NUESTRA REVISION Y APROBACION

Subtotal 915,058.35
Descuento IVA 16% 0.00
IVA 16% 5,142.92
TOTAL 920,201.27

Importe con Letra:

NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS UN PESOS 27/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

|1.0|355418BF-54EB-46C6-88D9-6A0047999AAD|2016-04-19T13:30:08|LwUQ48ymC08itCmgza0T5YxOT9OUKLLtTyF80u7Lx1cZT2ZCr+TK12r/za2RuyJ+/oV+b9+q08Y/KY2UbBiCcAEjYPyrqXyzIOz8sJVixVQbwLPmIhmZep041xN88fqUE6Cmmhhjbe6BDDJN2iy+4amZXnFhc/FieDANMMIziE=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 355418BF-54EB-46C6-88D9-6A0047999AAD

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-04-19T13:30:08

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: Yozj0VuY4ZNzaiOEitDD99ujndGBBQvKyagWxIN5SO0B346OtLixQpgANjg5YQhK0XxDz6yql4bsZ05/51NOXP

SELLO DIGITAL DEL CFDI: LwUQ48ymC08itCmgza0T5YxOT9OUKLLtTyF80u7Lx1cZT2ZCr+TK12r/za2RuyJ+/oV+b9+q08Y/KY2UbBiCcAEjYPyrqXyzIOz8sJVixVQbwLPmIhmZep041xN88fqUE6Cmmhhjbe6BDDJN2iy+4amZXnFhc/FieDANMMIziE=



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 interés moratorios al tipo del 10%

Acepto(amos)

Firma