

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 1 de 4

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-23123

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F. 30/04/2015 20:34:11

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 CIUDAD INDUSTRIAL VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO 86010
, C.P.,

No. PEDIDO

No. DE IDENTIFICACION FISCAL
EXTRANJEROS

ORDEN DE VENTA

CONDICION DE PAGO

FORMA DE PAGO

522921

OV237714

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720583	VARTALON GRANULADO 1500 MG 15 SOBRES	97245	08/16	PZA	40.00	373.21	0	14,928.40
7501871720583	VARTALON GRANULADO 1500 MG 15 SOBRES	97245	08/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720552	VART.COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	97261	09/16	PZA	20.00	460.05	0	9,201.00
7501871720552	VART.COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	97261	09/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720507	TAVOR 5 MG X 30 TAB.	97538	03/17	PZA	40.00	261.93	0	10,477.20
7501871720507	TAVOR 5 MG X 30 TAB.	97538	03/17	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	40.00	230.02	0	9,200.80
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22088	10/16	PZA	110.00	343.19	0	37,750.90
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22088	10/16	PZA	22.00	0.00	0	0.00
7501871720422	ADECUR 2 MG X 30 TAB.	97013	05/16	PZA	10.00	326.80	0	3,268.00
7501871720422	ADECUR 2 MG X 30 TAB.	97013	05/16	PZA	2.00	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.	58347	11/17	PZA	140.00	317.52	0	44,452.80
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58347	11/17	PZA	28.00	0.00	0	0.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97441	12/16	PZA	1,400.00	245.81	0	344,134.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97441	12/16	PZA	280.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22093	10/16	PZA	300.00	347.57	0	104,271.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22093	10/16	PZA	60.00	0.00	0	0.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74854	10/16	PZA	800.00	150.20	0	120,160.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74854	10/16	PZA	160.00	0.00	0	0.00
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74191	08/16	PZA	20.00	168.17	0	3,363.40
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74191	08/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871721023	DOSIER 5 MG X 30 CMP.	73729	06/16	PZA	80.00	264.93	0	21,194.40

Observaciones:

Total de Artículos: 8340

Subtotal
Descuento
IVA 0%
TOTAL

Importe con Letra:

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|ADFD0DB8-86DB-4E12-9794-B19D1FE026FA|2015-04-30T20:43:01|bIAoE/PfoXVChRZjsBYilEcrkYnll5WFjhq1zQIUC6E/Lvm0Tc41aFXv9xmpPxmLWp3YmX140M71abP3YSTv2XEwhrd3YanbFgeiPOBUSLXh51tZv1KK9/e7Wf3RaK6Va61+OyUT54FOddKb0+CSAG+LtU3coYZ7RZXw8AE=|00001000000201455572|

FOLIO FISCAL: ADFD0DB8-86DB-4E12-9794-B19D1FE026FA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-30T20:43:01

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: MYJQJdGKjY9ooZ4vhRcPsOslYJzrDkDC3/qs4jIwXBO3sQsOMO5SfXggNGzBquBsOtvBMLYSrC+lpO8x9L74us

SELLO DIGITAL DEL CFDI: bIAoE/PfoXVChRZjsBYilEcrkYnll5WFjhq1zQIUC6E/Lvm0Tc41aFXv9xmpPxmLWp3YmX140M71abP3YSTv2XEwhrd3YanbFgeiPOBUSLXh51tZv1KK9/e7Wf3RaK6Va61+OyUT54FOddKb0+CSAG+LtU3coYZ7RZXw8AE=

FARMACOS NACIONALES,
S.A. de C.V.
SUC. VILLAHERMOSA
RECEPCION DE MERCANCIA
08 MAY 2015



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%

CAJAS _____ HORA _____
SUJETO A LO SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE
COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION
DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A
NUESTRA REVISION Y APROBACION.

Acepto(amos)

Firma

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 2 de 4

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-23123

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F. 30/04/2015 20:34:11

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 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

522921

OV237714

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871721023	DOSIER 5 MG X 30 CMP.	73729	06/16	PZA	16.00	0.00	0	0.00
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	20.00	782.87	0	15,657.40
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871721276	ANUAR ASF 0.5 MG X 2 CMP	74155	07/16	PZA	40.00	414.90	0	16,596.00
7501871721276	ANUAR ASF 0.5 MG X 2 CMP	74155	07/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	40.00	155.75	0	6,230.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58005	10/16	PZA	110.00	183.14	0	20,145.40
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58005	10/16	PZA	22.00	0.00	0	0.00
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56377	11/16	PZA	720.00	304.54	0	219,268.80
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56377	11/16	PZA	144.00	0.00	0	0.00
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22000	01/17	PZA	50.00	281.55	0	14,077.50
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22000	01/17	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21850	09/16	PZA	90.00	408.34	0	36,750.60
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21850	09/16	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97445	12/16	PZA	170.00	336.48	0	57,201.60
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97445	12/16	PZA	34.00	0.00	0	0.00
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	97636	03/18	PZA	60.00	322.48	0	19,348.80
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	97636	03/18	PZA	12.00	0.00	0	0.00
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97254	08/17	PZA	60.00	322.48	0	19,348.80
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97254	08/17	PZA	12.00	0.00	0	0.00
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97699	04/18	PZA	50.00	322.48	0	16,124.00
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97699	04/18	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75531	02/18	PZA	980.00	133.24	0	130,575.20
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75531	02/18	PZA	196.00	0.00	0	0.00

Observaciones:

Total de Artículos: 8340

Subtotal

Descuento

IVA 0%

TOTAL

Importe con Letra:

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CUARENTA Y CINCO CÉNTAVOS

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

111.01ADFD0DB8-86DB-4E12-9794-B19D1FE026FA|2015-04-30T20:43:01|bIAoE/PfoXVChRZjsBYilEcrkYnll5WFjhq1zQIUc6E/Lvm0Ic41azfXv9rmb19pCSEwMjaldgm7LwbpjVSTWv2XEwhrd3YanbFgeiPOBUSLXh51tZv1KK9/e7Wf3Rsk6Va6i+OyU54F0ddKb0+CSAG+Ltu3cOY27RZKXW8AE=

FOLIO FISCAL: ADFD0DB8-86DB-4E12-9794-B19D1FE026FA

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-04-30T20:43:01

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: MYJQJGKJY9ooZ4vhRcPsOslJzrDKDc3/q54jIwXBO3sQsOMO5SfXggNGzBQuBsOtvBMLYSrC+lpO8x9fL74us
zQ3cUnVMiClOv0m8TCT8Y3tnx3mByWb+46Pu5TAhmex09phi6qRUE/pPzmmPxumpPxr4lwKPE4fymboQ

SELLO DIGITAL DEL CFDI: bIAoE/PfoXVChRZjsBYilEcrkYnll5WFjhq1zQIUc6E/Lvm0Ic41azfXv9rmb19pCSEwMjaldgm7LwbpjVSTW
v2XEwhrd3YanbFgeiPOBUSLXh51tZv1KK9/e7Wf3Rsk6Va6i+OyU54F0ddKb0+CSAG+Ltu3cOY27RZKXW8AE=

NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México; Distrito Federal, a _____ del mes de _____ del 2015
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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI