

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-23510	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO		MEXICO D.F. 12/05/2015 15:14:31	
00001000000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS		Versión 3.2	
BANCO		CUENTA			
SANTANDE		9605			

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 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
526452		OV238227	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871730155	SUPRAHYAL 25 MG X 2.5 ML	JHLDP 54	03/16	PZA	70.00	1,000.09	0	70,006.30
FARMACOS NACIONALES, S.A. de C.V. SUC. VILLAHERMOSA RECEPCION DE MERCANCIA 15 MAY 2015 CAJAS _____ HORA _____ SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRAS PACTADAS ASÍ COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA, ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISION Y APROBACION.								

Observaciones:	Total de Artículos: 70	Subtotal 70,006.30
		Descuento 0.00
		IVA 0%
		TOTAL 70,006.30

Importe con Letra:	SETENTA MIL SEIS PESOS 30/100 M.N.
--------------------	------------------------------------

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|5B61D3D3-CCBB-4490-A7A0-1E144B9D12B0|2015-05-12T15:23:37|OAKv3v4j+HikLyQ5I/3virZDaBBtTkrXVNmjdFgV2uOrVwZb5qr6V5PtWJf4efdv5T
GhKVGMUzY1226aRRuzswXKP34nH/zhFIn/cjxadA+qas0EzMKo0H6cr1j8JvBZNf40Z2qMbq/2wjM3MMzoxI5o5Q9j1IpKu3ii+T8Jw=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 5B61D3D3-CCBB-4490-A7A0-1E144B9D12B0

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-12T15:23:37

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: R+nq4ZdFNXYNg/k3c1sn+2lyLnMchtFtvY400omPw22y9lcmek4sZCtVpXNI9A7fPdb2TEk3f4Rkyc1XxEHJxj

NMBjcr2MNR57srLUZBx+z+BHDDXkwu0jR63FVjQwsxvcsLJviGzbtGr5Dy855W62xGyAzbid1pfn1Fm9lg=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: OAKv3v4j+HikLyQ5I/3virZDaBBtTkrXVNmjdFgV2uOrVwZb5qr6V5PtWJf4efdv5TGHKVGMUzY1226aRRuzsw

XKP34nH/zhFIn/cjxadA+qas0EzMKo0H6cr1j8JvBZNf40Z2qMbq/2wjM3MMzoxI5o5Q9j1IpKu3ii+T8Jw=



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

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-23511

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION

MEXICO D.F. 12/05/2015 15:15:02

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

526768

OV238228

FACTURA A 60 DIAS

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB	74099	07/16	PZA	20.00	644.28	0	12,885.60
7730979092869	TIM ASF 100 MG X 30 TAB	74099	07/16	PZA	6.00	0.00	0	0.00
7841141003726	PRIKUL 75 MG X 28 CAP	58235	10/16	PZA	50.00	447.10	0	22,355.00
7841141003726	PRIKUL 75 MG X 28 CAP	58235	10/16	PZA	20.00	0.00	0	0.00
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB	75367	01/17	PZA	20.00	435.99	0	8,719.80
7501871720873	EUTEBROL 10 MG X 20 TAB	75367	01/17	PZA	6.00	0.00	0	0.00
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB	75580	02/17	PZA	20.00	178.43	0	3,568.60
7730979093019	CLAUTER 50 MG X 30 TAB	75580	02/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB	75218	12/16	PZA	40.00	269.68	0	10,787.20
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB	75218	12/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871721184	ARIZIC 100 MG X 28 CMP OFR (1+1)	74792	10/16	PZA	10.00	682.21	0	6,822.10
7501871721184	ARIZIC 100 MG X 28 CMP OFR (1+1)	74792	10/16	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7501871721382	TEALEP 30 + ASOFLON 30	21930/ 73673	08/16	PZA	10.00	684.18	0	6,841.80
7501871721382	TEALEP 30 + ASOFLON 30	21930/ 73673	08/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00
FARMACOS NACIONALES, S.A. de C.V. SUC. VILLAHERMOSA RECEPCION DE MERCANCIA 15 MAY 2015 CAJAS _____ HORA _____ SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTAN SUJETAS A NUESTRA REVISION Y APROBACION.								Subtotal 71,980.10 Descuento IVA 0% 0.00 TOTAL 71,980.10

Observaciones:

Total de Articulos:

218

Importe con Letra:

SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 10/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|2AB078DD-0C91-42B7-A855-0B0A45330A4A|2015-05-12T15:24:09|VvdPIt+Bj1DT/olFKKpgZZfUtYhTqFQkVbqkDJDWzJ+14abhyKd3HvOEvvPRv0vEsW
Wjtw800mkEqSPCP3D2Iv+Jz2ir9gIqQAXQr5cn31WZrK+ISX+r7Grf9MIcW2BCjCgmCs31Om+B8f4+it5WZq6c0nxVaa8a7VYqfeVnA=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 2AB078DD-0C91-42B7-A855-0B0A45330A4A

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-12T15:24:09

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: h3o3fRtBpFct1IMRTs0BhZcR6GGY+kCeDxaE61pyBi7A4VeDmBOWFBvw+dxRacC/Ly5a1CwZABzQnmGJ5oJNS
hppqnguTbN0jyo1AI3ImvdF0jGE9uyAXR1R0FUu5LmOj/HQLRpOeJsHowAR5S9MIMHz/G9TFK8BHJ7Gypw=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: VvdPIt+Bj1DT/olFKKpgZZfUtYhTqFQkVbqkDJDWzJ+14abhyKd3HvOEvvPRv0vEsWWjtw800mkEqSPCP3D2Iv
+Jz2ir9gIqQAXQr5cn31WZrK+ISX+r7Grf9MIcW2BCjCgmCs31Om+B8f4+it5WZq6c0nxVaa8a7VYqfeVnA=



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