

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 1 de 2

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-23512	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.		12/05/2015 15:15:43			
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
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
526792		OV238229	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720507	TAVOR 5 MG X 30 TAB.	97538	03/17	PZA	10.00	261.93	0	2,619.30
7501871720507	TAVOR 5 MG X 30 TAB.	97538	03/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720415	ADECUR 2 MG X 15 TAB.	- 97013	05/16	PZA	10.00	196.88	0	1,968.80
7501871720415	ADECUR 2 MG X 15 TAB.	- 97013	05/16	PZA	2.00	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
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58347	11/17	PZA	90.00	317.52	0	28,576.80
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58347	11/17	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22093	10/16	PZA	70.00	347.57	0	24,329.90
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22093	10/16	PZA	14.00	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
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
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	10.00	155.75	0	1,557.50
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58005	10/16	PZA	20.00	183.14	0	3,662.80
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58005	10/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56377	11/16	PZA	190.00	304.54	0	57,862.60
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	56377	11/16	PZA	38.00	0.00	0	0.00
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97445	12/16	PZA	70.00	336.48	0	23,553.60
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97445	12/16	PZA	14.00	0.00	0	0.00
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97254	08/17	PZA	10.00	322.48	0	3,224.80
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97254	08/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75531	02/18	PZA	240.00	133.24	0	31,977.60

Observaciones:	RECEPCION DE MERCANCIA 15 MAY 2015		Total de Artículos:	1368	Subtotal	*****
					Descuento	*****
					IVA 0%	*****
					TOTAL	*****

Importe con Letra:	TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.
--------------------	--

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

11.019253BFF9-4E36-4251-B2F2-2F375E453A02|2015-05-12T15:24:51|L+H029j3G0t1bWSakg/Lf9ApvsyJME5zHHkKwEpd0z+L6oWm8kv2sC4TQw3xU5RT6NgBHB0gLB6KJkLg0WY2FUJ7BHRN9Lj127jX1WMj1TrzdL0gZ+X61lxve0uewM/HLM7nvXm0FmbkHT7QFFlseHG7y8In96kIyIEqrg=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 9253BFF9-4E36-4251-B2F2-2F375E453A02

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-12T15:24:51

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: F7WgSoP52R7qZrrHxi6vgIq3Yn5HFxagLgUJ2v99KLQB0z9MoxNQNkbr9Y9nD02iykmRMJmPxfHh7z/aFm5Y

JOM3XIU7V8zTVACTVISKEYA03WkmAXAph2rVJt1eFuJzTl/c7lbeEUILXkVibzyTf82NTHrIZWaoIf9hwE=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: L+H029j3G0t1bWSakg/Lf9ApvsyJME5zHHkKwEpd0z+L6oWm8kv2sC4TQw3xU5RT6NgBHB0gLB6KJkLg0WY

2FUJ7BHRN9Lj127jX1WMj1TrzdL0gZ+X61lxve0uewM/HLM7nvXm0FmbkHT7QFFlseHG7y8In96kIyIEqrg=



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

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 2 de 2

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-23512	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.		12/05/2015 15:15:43			
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
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
526792		OV238229	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75531	02/18	PZA	48.00	0.00	0	0.00
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML	97466	03/18	PZA	10.00	181.34	0	1,813.40
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML	97466	03/18	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720217	TAXUS 20 MG X 30 TAB.	97499	02/18	PZA	40.00	86.33	0	3,453.20
7501871720217	TAXUS 20 MG X 30 TAB.	97499	02/18	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720781	TRUXA 500 MG X 3 CMP.	73083	03/17	PZA	10.00	225.57	0	2,255.70
7501871720781	TRUXA 500 MG X 3 CMP.	73083	03/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	97528	02/17	PZA	140.00	469.90	0	65,786.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	97528	02/17	PZA	28.00	0.00	0	0.00
7841141002835	ILTUX 40 MG X 14 TAB.	57731	08/16	PZA	10.00	262.19	0	2,621.90
7841141002835	ILTUX 40 MG X 14 TAB.	57731	08/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141002712	ILTUX 40 MG X 28 TAB.	58276	11/16	PZA	10.00	501.99	0	5,019.90
7841141002712	ILTUX 40 MG X 28 TAB.	58276	11/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	57674	07/16	PZA	10.00	201.59	0	2,015.90
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	57674	07/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7730979094092	ASOFLOX 0.4 MG X 30 CAP	73673	08/16	PZA	120.00	592.79	0	71,134.80
7730979094092	ASOFLOX 0.4 MG X 30 CAP	73673	08/16	PZA	24.00	0.00	0	0.00
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	58220	10/16	PZA	10.00	501.99	0	5,019.90
7841141003900	ILTUX2HCT 40/12.5 MGX 28 CMP	58220	10/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP	74332	08/16	PZA	10.00	273.43	0	2,734.30
7730979095464	COMENTER 15 MG X 10 CMP	74332	08/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00

- ☐ PRODUCTO NO SOLICITADO
- ☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
- ☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL

- ☐ PRODUCTO FALTANTE
- ☐ PRODUCTO MAL SURTIDO
- ☒ PRODUCTO EN MAL ESTADO
- ☐ PROXIMO A CADUCAR

- ☐ Importe con Letra
- ☐ ERROR CODIGO DE BARRAS
- EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA

TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.

Total de Artículos: 1368

15 MAY 2015

Subtotal 363,477.50
Descuento
IVA 0% 0.00
TOTAL 363,477.50

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

111.019253BFF9-4E36-4251-B2F2-2F375E453A02|2015-05-12T15:24:51|L+H029j3Got1bWSakg/Lf9ApvsyJME5zHHkKkwEpdz+L6oWm8kv2sC4TQw3xU5RT6NgBHT0gLB6KJk1Lg0WY

FOLO FISCAL: 9253BFF9-4E36-4251-B2F2-2F375E453A02

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-12T15:24:51

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: F7WgSoP52R7qZrrHxi6vgLQ3yn5HFxagclgUZvri99KLQBOz9MoxNQNkBrY9nD02iykmRMJmPxfHh7z/aFm5Y

JOM3XIU7V8zTVACTVISKEYAo3WkmAXaph2rVJt1eFuJzTl/c7lbeEULxKNlbzyyTf82NTHriZWa0lf9hW=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: L+H029j3Got1bWSakg/Lf9ApvsyJME5zHHkKkwEpdz+L6oWm8kv2sC4TQw3xU5RT6NgBHT0gLB6KJk1Lg0WY

2FUJ7BHRN9Lj127jXlWmJ1TrzdL0gZ+X61lxve0uewM/HLmN7nvXmOfmbkHT7QfFlseHG7y8In96kIyIEqrg=



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