

# 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-24278	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA
0000100000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605
			MEXICO D.F.	29/05/2015 11:59:08
				Versión
				3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHEMOC, 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
531732		OV239583	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 V	97244	08/16	PZA	50.00	373.21	0	18,660.50
7501871720583	VARTALON GRANULADO 1500 MG 15 SOBRES V	97244	08/16	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7501871720552	VART. COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	- 97414	11/16	PZA	100.00	460.05	0	46,005.00
7501871720552	VART. COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	- 97414	11/16	PZA	20.00	0.00	0	0.00
7501871720538	TAVOR CR 10 MG X 10 TAB.	29453	11/16	PZA	20.00	326.40	0	6,528.00
7501871720538	TAVOR CR 10 MG X 10 TAB.	29453	11/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	50.00	230.02	0	11,501.00
7501871720637	TREXEN 100 MG X 7 OVS	97440	12/16	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22088	10/16	PZA	85.00	343.19	0	29,171.15
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22089	10/16	PZA	215.00	343.19	0	73,785.85
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22089	10/16	PZA	60.00	0.00	0	0.00
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58347	11/17	PZA	190.00	317.52	0	60,328.80
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58347	11/17	PZA	38.00	0.00	0	0.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MG X 7 OVS	97442	12/16	PZA	1,300.00	245.81	0	319,553.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MG X 7 OVS	97442	12/16	PZA	260.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22094	10/16	PZA	580.00	347.57	0	201,590.60
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22094	10/16	PZA	116.00	0.00	0	0.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74912	10/16	PZA	760.00	150.20	0	114,152.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	74854	10/16	PZA	152.00	0.00	0	0.00
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74594	09/16	PZA	60.00	168.17	0	10,090.20
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74594	09/16	PZA	12.00	0.00	0	0.00
7501871721023	DOSIER 5 MG X 30 CMP.	73729	06/16	PZA	110.00	264.93	0	29,142.30
7501871721023	DOSIER 5 MG X 30 CMP.	73729	06/16	PZA	22.00	0.00	0	0.00
7501871721139	TEALEP 5 MG X 30 CMP.	21930	11/16	PZA	70.00	670.84	0	46,958.80
7501871721139	TEALEP 5 MG X 30 CMP.	21930	11/16	PZA	14.00	0.00	0	0.00

FARMACOS NACIONALES  
 S.A. DE C.V.  
 SUC. VILLAHERMOSA  
 RECEPCION DE MERCANCIA

Observaciones:	Total de Artículos:	12624	Subtotal	*****
			Descuento	0.00
			IVA 0%	*****
			IVA 16%	*****
			TOTAL	*****

Importe con Letra: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:  
 11. 0108F34827-A140-4FC2-9733-8D5F6BE799FB|2015-05-29T12:08:53|ec7HXvZQppnKMCX8WAPHkHmVtHh1ca45DqnrRFEgw19Cue43qE6YrcqM4Rdu/swnHTY  
 NivqZ49KX2tr2X5XXAQJh7dFzQaX0fY4dwbpEYCKKtX3ruQC10AmaSzeTetnRYKas7FDocaaCa7gcUvghCk54/ZK6wRRddZLmYoaQk+s=100001000002014555721  
 FOLIO FISCAL: 08F34827-A140-4FC2-9733-8D5F6BE799FB  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-29T12:08:53  
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572  
 SELLO DEL SAT: km8aCipvXic8ucrExRAMwP1JtRIAR0SihwzzKUROkhrYLiZKYMTq0ipDZBh6daZy73M7YHPmKHOrj6JrB28Hd  
 1xJ6gcral4o4YczlYzu1EaOMR6pTbia8Y7xf7xuh2KFY0I614AYFOFaQVHU13kV6qVJdexFWrBr0FyDgs=  
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: ec7HXvZQppnKMCX8WAPHkHmVtHh1ca45DqnrRFEgw19Cue43qE6YrcqM4Rdu/swnHTYnivqZ49KX2tr2X5XXAQJh  
 TdsFzQaX0fY4dwbpEYCKKtX3ruQC10AmaSzeTetnRYKas7FDocaaCa7gcUvghCk54/ZK6wRRddZLmYoaQk+s=

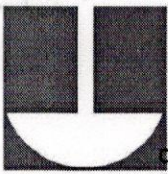


NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

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



# 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-24278	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
			MEXICO D.F.	29/05/2015 11:59:08
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Version
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
531732		OV239583	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	50.00	782.87	0	39,143.50
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73859	06/16	PZA	10.00	0.00	0	0.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	20.00	155.75	0	3,115.00
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21703	07/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP	58577	02/17	PZA	260.00	239.80	0	62,348.00
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP	58577	02/17	PZA	52.00	0.00	0	0.00
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58003	10/16	PZA	380.00	183.14	0	69,593.20
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58003	10/16	PZA	76.00	0.00	0	0.00
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	57183	05/17	PZA	1,270.00	304.54	0	386,765.80
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	57183	05/17	PZA	254.00	0.00	0	0.00
7730979093330	NABRATIN 75 MG X 30 TAB OFR (1+1)	75568	02/17	PZA	40.00	558.82	0	22,352.80
7730979093330	NABRATIN 75 MG X 30 TAB OFR (1+1)	75568	02/17	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22000	01/17	PZA	90.00	281.55	0	25,339.50
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22000	01/17	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21850	09/16	PZA	180.00	408.34	0	73,501.20
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21850	09/16	PZA	36.00	0.00	0	0.00
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97446	12/16	PZA	400.00	336.48	0	134,592.00
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97446	12/16	PZA	80.00	0.00	0	0.00
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	97636	03/18	PZA	61.00	322.48	0	19,671.28
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	97637	03/18	PZA	29.00	322.48	0	9,351.92
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	97637	03/18	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97319	10/17	PZA	90.00	322.48	0	29,023.20
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97319	10/17	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97700	04/18	PZA	3.00	322.48	0	967.44
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97699	04/18	PZA	57.00	322.48	0	18,381.36

Observaciones:			Subtotal	*****
	Total de Artículos:	12624	Descuento	0.00
			IVA 0%	*****
			IVA 16%	*****
			TOTAL	*****

Importe con Letra: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:  
 |1.0108F34827-A140-4FC2-9733-8D5F6BE799FB|2015-05-29T12:08:53|ec7HXv2QppnKMCX8WaPHKhvIHH1ca45DqnrRFeGw19Cue43qE6YrQm4Rdu/swnHTY  
 N1vqZ49KX2trZXSXXAQJhTdsFzQaX0fY4dwbpEYCXKtX3ruQC10AmaSzeTetnRYKas7FDocaaCa7gcUvghCk54/ZK6vRHddZlMvOaQk+s=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 08F34827-A140-4FC2-9733-8D5F6BE799FB  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-05-29T12:08:53  
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572  
 SELLO DEL SAT: km8aCipvXic8ucrExRAMwP1JIRIAr0SIhwzzKUROkhrYLIZKvYMTq0ipDZBH6daZv73M7YHpmKHOrBjRb28Hd  
 1xJ6gral4o4YczlYzu1EaOMR6pTbia8Y7xf7xuh2KFY0i614AYFOFaQVHU13kV6qVJdexFWBr0FyDgs=  
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: ec7HXv2QppnKMCX8WaPHKhvIHH1ca45DqnrRFeGw19Cue43qE6YrQm4Rdu/swnHTY1vqZ49KX2trZXSXXAQJh  
 TdsFzQaX0fY4dwbpEYCXKtX3ruQC10AmaSzeTetnRYKas7FDocaaCa7gcUvghCk54/ZK6vRHddZlMvOaQk+s=

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