

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-26451	

REGIMEN FISCAL	Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	MEXICO D.F. 13/07/2015 10:17:23
----------------	---	--------------------------------	---------------------------------

No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Versión
00001000000301076706	NO IDENTIFICADOS		NO IDENTIFICADO	3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	CASA MARZAM, S.A DE C.V INSURGENTES SUR 1647 PISO 3 INT 301 SAN JOSE INSURGENTES DEL. BENITO JUAREZ, D.F. 03900	MEXICO
30390			

R.F.C.	CONSIGNATARIO	SUC: VILLAHERMOSA AV. PLOMO #17 COL. INDUSTRIAL VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO 86010 , C.P. ,
CMA9901083WA		

No. PEDIDO	No. DE IDENTIFICACION FISCAL EXTRANJEROS	ORDEN DE VENTA	CONDICION DE PAGO	FORMA DE PAGO
CN323292		OV242583	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22124	12/16	PZA	10.00	348.57	0	3,485.70
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58742	03/18	PZA	7.00	322.16	0	2,255.12
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97502	02/17	PZA	40.00	253.20	0	10,128.00
7501871720156	CALUTOL 50 MG X 14 CMP.	- 97235	08/16	PZA	1.00	740.00	0	740.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22096	10/16	PZA	30.00	353.01	0	10,590.30
7501871720941	COMENTER 30 MG X 30 CMP	75519	02/17	PZA	10.00	912.78	0	9,127.80
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	75307	02/17	PZA	30.00	152.96	0	4,588.80
7501871721016	DOSIER 2.5 MG X 30 CMP.	74594	09/16	PZA	10.00	170.17	0	1,701.70
7730979091374	ZOLTUM 40 MG X 1 FCO. AMP.	21706	08/16	PZA	10.00	155.75	0	1,557.50
7841141003436	TAFITRAM 325-37.5MG X 20 CMP	58953	04/17	PZA	20.00	248.36	0	4,967.20
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	58005	10/16	PZA	10.00	185.78	0	1,857.80
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	58384	11/17	PZA	21.00	312.12	0	6,554.52
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21952	11/16	PZA	10.00	420.69	0	4,206.90
7501303433500	LUCIARA 200ML CREMA 1 POMO	YY00CCP	01/18	PZA*	6.00	313.37	0	1,880.22
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97500	02/17	PZA	10.00	342.52	0	3,425.20
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97345	10/17	PZA	6.00	327.24	0	1,963.44
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75773	03/18	PZA	40.00	135.23	0	5,409.20
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.	97595	03/17	PZA	8.00	343.12	0	2,744.96
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	97812	05/17	PZA	3ml 20.00	698.53	0	13,970.60
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	97674	04/17	PZA	1ml 30.00	157.09	0	4,712.70
7501871720545	VART.COMP 500/400MG 60 CAP	57801	10/16	PZA	10.00	505.36	0	5,053.60
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	97670	04/17	PZA	1ml 25.00	717.94	0	17,948.50
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	97730	04/17	PZA	10.00	480.92	0	4,809.20

CASA MARZAM S.A. DE C.V.

Suc. Villahermosa

Observaciones:	Total de Articulos: 374	Subtotal	123,678.96
		Descuento	
		IVA 0%	0.00
		IVA 16%	300.84
		TOTAL	123,979.80

Importe con Letra: CIENTO VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 80/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT: [1. 0] 3E29A0B2-1A96-4527-B5AD-5E67041E44BF | 2015-07-13T10:17:39 | ItHGr3yok1emJCEda / tF6hv6120xcDYe3zJMjv3F22P71nCLQ3o00DckpU7++ZBqmCnNAU17NpEWI2RCV3v1pukQIDkb2+393Xc4L0J2przuC/Zw/AvbTX9GIaoLL7/7e9/n9615QK4rdectno274AQrND1pzu0uFOCI I=3100070ND000201455572 |

FOLIO FISCAL: 3E29A0B2-1A96-4527-B5AD-5E67041E44BF

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-07-13T10:17:39

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: BBV7AyQxEQNzwwcbdp5OvJjCMY3krawMFrT7cwZQ9XFzZ+nsM8jK4Z0WJv11fxLQ7ifuB2+8NI23drea4CD4+RD+YceACnvCcmGMenAQEKyPi6NGZ3m6J/lll8Rlrfgh1AHU0SNF6dZaXqbj7xVQmEp5YdtbMkUeQpLkm/D7s=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: ItHGr3yok1emJCEda / tF6hv6120xcDYe3zJMjv3FX24P7LnCLQ3Qo00DckpU7++ZBqmCnNAU17NpEWI2RCV3v1pukQIDkb2+393Xc4L0J2przuC/Zw/AvbTX9GIaoLL7/7e9/n9615QK4rdectno274AQrND1pzu0uFOCI I=

Mayra Felix Taudero



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%

De la linea circuladae hay diferencia por merma, solo se recibio lo real

Acepto(amos)

Firma