



REG.FED.DE CAUS. ALA-840525-KR9
CEDULA DE EMPADRONAMIENTO No. 1028125
"Régimen General de Lev Personas Morales"

DE ESPECIALISTAS
PARA ESPECIALISTAS

R. F. C. FNA951220DA9

Método de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA
Número de Cuenta: 9605

Condiciones de Pago pago a 30 días

Referencia	Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Página
AA131570	Día Mes Año 20 08 2015	Día Mes Año 19 09 2015	1 / 2

Código Cliente	Pedido Cliente	Pedido Alcon SO.
2060	554659	21530871

Método de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA
 Número de Cuenta: 9605 MAIN Main Sales Warehouse Almacén

Condiciones de Pago	pago a 30 días
El pago de esta factura es en una sola exhibición	

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	LOTE	IVA	CANTIDAD	UM	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
160217	NATURALAG LUB SOL 15 ML	15C30AF	S	10.0	PZ	76.4300	764.31
102207	NATURALAG UNG 3.5 G	15C27K	S	10.0	PZ	78.0400	780.39
160217	NATURALAG LUB SOL 15 ML	15C30AF	S	3.0	PZ		*BONIFICACION
102207	NATURALAG UNG 3.5 G	15C27K	S	3.0	PZ		*BONIFICACION
En caso necesario de devolución, por favor comunicarse al 52 00 11 01 o del interior de la república al 0180071ALCON y un representante de Servicio al Cliente lo guiará en el proceso. Todas las devoluciones requieren una autorización previa para asegurar su aceptación en nuestro almacén.						SUBTOTAL	1,544.70
				26		I.V.A. al 16.00%	247.15
						I.V.A. al 0%	0.00
						I.V.A. Exento	0.00
Aduana 470 11/08/06 Pedimento 3312-600566:						TOTAL	1,791.85

MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 85/100 M.N.

Aduana 470 11/08/06 Pedimento 3312-600566;

MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 85/100 M.N.

Número de Serie del Certificado: 00001000000203548089

Número y Año de Aprobación:

Fecha y Hora de Expedición: 2015-08-20T12:35:10

Sello Digital Autorizado:

edPDDJE1H4GeL3TW9RENDwswh80d6zNQUXywbVJGLaJDEG3UJUEYzk8evAc3ad/UVC16YwMEAYJmCb0W0XRhHAG2SpCFFfCv/h+A0+zt2s2G9M9K9KUA8Ponf2GZ0FO9MGgm1z7cnLBawOPUfR0UNTqiy2wFEgaeYao=

AL EFECTUAR EL PAGO GIRE SU CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE A FAVOR DE ALCON LABORATORIOS S.A DE C.V. POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL ALCON LABORATORIOS, S.A DE C.V. LA CANTIDAD DESCRITA EN SUS OTROS DATOS. JOSÉ MARIA RIVERA NÚM. 418 COL VALLE DE GUATEMALA, GUATEMALA

AL EFECTUAR EL PAGO GIRE SU CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE A FAVOR DE ALCON LABORATORIOS S.A DE C.V. POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL ALCON LABORATORIOS, S.A DE C.V. LA CANTIDAD DESCRITA EN SUS OTROS DATOS. JOSÉ MARIA RIVERA NÚM. 418 COL VALLE DE GUATEMALA, GUATEMALA

$$EA = PZ = PIE7A \cdot BX = CA = CA \cdot A \cdot NA = NO API CA$$

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Alcon

JOSE MARIA RICO No 418 COL DEL VALLE
DELEG BENITO JUAREZ C.P. 03100 MEXICO D.F.
APARTADO POSTAL 1393 06000 MEXICO D.F.
TEL 5200-11-00 FAX 5200-11-02 www.alconlabs.com.mx

ALCON LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

REG.FED.DE CAUS. ALA-840325-KR9
CEDULA DE EMPADRONAMIENTO No. 1028125
"Régimen General de Ley Personas Morales"

DE ESPECIALISTAS
PARA ESPECIALISTAS

FACTURA COMERCIAL EXPEDIDA EN MEXICO D.F.

Facturar	FARMACOS NACIONALES SA DE CV DR. PASTEUR No. 93 COL. DOCTORES DEL CUAUHTEMOC Mexico 06720	R.F.C. FNA951220DA9	Referencia	Fecha Factura			Fecha Vencimiento			Página										
			AA131570	Día 20 Mes 08 Año 2015	Día 19 Mes 09 Año 2015	2 / 2														
Consignar:	FARMACOS NACIONALES SA DE CV HELIO No 102 ESQ. ALUMINIO COL CIUDAD INDUSTRIA VILLAHERMOSA 86010	R.F.C. FNA951220DA9	Código Cliente	Pedido Cliente			Pedido Alcon			Almacén MAIN Main Sales Warehouse										
			2060	554659			21530871													
			Método de Pago:	TRANSFERENCIA BANCARIA																
			Número de Cuenta:	9605																
			Condiciones de Pago pago a 30 dias																	
			El pago de esta factura es en una sola exhibición																	
CODIGO			NOMBRE DEL PRODUCTO			LOTE			IVA			CANTIDAD			UMPRECIO UNITARIO			IMPORTE		



FOLIO FISCAL: 2D7C905F-A92C-44C3-B829-7AB7F7DA595F

EFFECTO: ingreso

SELLO DEL SAT:

hBYKJYbLNCjGz5eqB6gPcT5g1JCQVKLcQwzyhJAuozIBITQsNwPVLbMMROSJRcgvagXSc2cKToVM4jc7c1ks187a97lb2kY+dXq+028WGHdWkJfm6Re/xnlKVLeH5XzkzF0hR+/+X+4P
nGikTnRWmgULWCe8twuvJyER+Q=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|2D7C905F-A92C-44C3-B829-7AB7F7DA595F|2015-08-20T12:35:12|eDPDjIE1H4GeEL3TWV8RENDwshn80dD6zNQUXyvwBvJGLaJDEg6JUJJEYzK8eVAc3aD/UVC16YwcdMEAyJ
mCb0W0XRhHAG2SpCWFfCvH+A0+zt2s2G9MN9KU8APont2GZOFQEGmgn1zz6nl-BnmwvUUR0UNTcjy2wFEgaeVao=|000010000000203312933||

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-08-20T12:35:12

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 000010000000203312933

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

25 AGO 2015

CAJAS. HORA
SUJETO AL SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE LA FACTURA
COMPRAS PACTADAS DE LA FACTURA
DE LA FACTURA Y VENTA

25 AGO 2015

POR ESTE PAGARE ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE ALCON LABORATORIOS, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD DESCRITA EN SUS OFICINAS EN JOSE MARIA RICO No. 418 COL DEL VALLE 03100, MEXICO D.F.

AL EFECTUAR EL PAGO GIRE SU CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE A FAVOR DE ALCON LABORATORIOS S.A. DE C.V. A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, SU SALDO CAUSARA UN INTERES MORATORIO DEL

EA = PZ= PIEZA; BX = CA = CAJA; NA = NO APLICA

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI