



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-840525-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	Referencia AA131572	Fecha Factura Día Mes Año 20 08 2015	Fecha Vencimiento Día Mes Año 19 09 2015	Página 1 / 2
Consignar:	FARMACOS NACIONALES SA DE CV HELIO No 102 ESQ. ALUMINIO COL CIUDAD INDUSTRIA VILLAHERMOSA 86010	Código Cliente 2060	Pedido Cliente 555433	Pedido Alcon SO 21530897	
		Método de Pago: TRANSFERENCENCIA BANCARIA	Almacén MAIN Main Sales Warehouse		
		Número de Cuenta: 9605			
		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
102207	NATURALAG UNG 3.5 G	15C27K	S	10.0 PZ		78.0400	780.39
161927	SOLUTINA F SOL 15 ML C/BLISTER	242084F		20.0 PZ		42.4100	848.30
160207	SOLUTINA SOL 15ML CAJILLA	15C06EA		30.0 PZ		42.4100	1,272.44
191927	SOLUTINA F SOL 20 ML C/BLISTER	242081F		30.0 PZ		42.4100	1,272.44
160217	NATURALAG LUB SOL 15 ML	15C30AF	S	70.0 PZ		76.4300	5,350.19
102207	NATURALAG UNG 3.5 G	15C27K	S	3.0 PZ			*BONIFICACION
161927	SOLUTINA F SOL 15 ML C/BLISTER	242084F		6.0 PZ			*BONIFICACION
160207	SOLUTINA SOL 15ML CAJILLA	15C06EA		9.0 PZ			*BONIFICACION
191927	SOLUTINA F SOL 20 ML C/BLISTER	242081F		9.0 PZ			*BONIFICACION
160217	NATURALAG LUB SOL 15 ML	15C30AF	S	21.0 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.							
Aduana 470 11/08/06 Pedimento 3312-600566							
DIEZ MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 65/100 M.N.							
SUBTOTAL							9,523.76
I.V.A. al 16.00%							980.89
I.V.A. al 0%							0.00
I.V.A. Exento							0.00
TOTAL							10,504.65

Número de Serie del Certificado: 00001000000203548089

Número y Año de Aprobación:

Fecha y Hora de Expedición: 2015-08-20T12:35:16

Sello Digital Autorizado:

KQ89P43ht0eWXC07ajp28Gn0hom3VLrtfNu7K53x23vgRpGf4930wH26/IAJZLmjsje3Hpa17spe0a07ZBFmMirWb+U+XWq2ANAKX8j3vHlMlWkAAlVVOe+DDZX8B8B5UmifGD3/ipekmZlew2AWOm+Rfp2y+hY=

RECEPCIÓN DE MERCANCIA

25 AGO 2015

HORA

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

CAJAS

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.

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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CEDI



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	Referencia AA131572	Fecha Factura Día Mes Año 20 08 2015	Fecha Vencimiento Día Mes Año 19 09 2015	Página 2 / 2			
Consignar: FARMACOS NACIONALES SA DE CV HELIO No 102 ESQ. ALUMINIO COL CIUDAD INDUSTRIA VILLAHERMOSA 86010	Código Cliente 2060	Pedido Cliente 555433	Pedido Alcon SO 21530897				
	Método de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA	Almacén MAIN Main Sales Warehouse					
	Número de Cuenta: 9605						
	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



FOLIO FISCAL: 01523CDD-15B8-4399-8A23-388CA07FF1AF

EFFECTO: ingreso

SELLO DEL SAT:

QpDC566+NqNzFIV+KBu/FV57EP9zXg+Bx/VduagIDSG5pizXTfwGwVMJ2MSlolithdPorLk3oP6pUzY9JLzpOhMAL5S612GAV38FFI557Qy/5JwC6M5p5cOdOWwJclDmUHXZC0cySMO
DFW/e7700Ne4rYXUKEY+r3wL+ptXa4=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|01523CDD-15B8-4399-8A23-388CA07FF1AF|2015-08-20T12:35:19|kQ89PA3htNDeWX9C07ajz8Ggn0hom3VLRtftNu7X53xzt3vgRpGf493OwHZ6/IAIjZ1mjsje3Hpai7sPe0iac7ZBFn
fMirWB+U+XWq2ANakX8je3vnMolWkrAAivVOe+DDZXXRj3D670mfGD3fpekMzT6w2AWOm+rFqp2y+hY=|00001000000203312933||

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-08-20T12:35:19

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000203312933



CAJAS
SOLICITO ALO SIGUIENTE:
CUANDO EL CLIENTE EN LAS CONDICIONES DE
CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE
DE LA MERCANCIA ESTARÁN SUJETOS A
DE LA REVISIÓN Y APLICACIÓN DE LA
ESTRATEGIA DE LA REVISIÓN Y APLICACIÓN DE LA

[Signature]

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



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-840525-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

Consignar:	FARMACOS NACIONALES SA DE CV
HELIO No 102 ESQ. ALUMINIO	
COL CIUDAD INDUSTRIA	
VILLAHERMOSA 86010	

Referencia:	Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Página
AA131573	Día 20 Mes 08 Año 2015	Día 19 Mes 09 Año 2015	1 / 1

Código Cliente	Pedido Cliente	Pedido Alcon
2060	555436	21530900

Método de Pago:	TRANSFERENCEIA BANCARIA	Almacén
Número de Cuenta:	9605	MAIN Main Sales Warehouse
Condiciones de Pago	pago a 30 dias	
El pago de esta factura es en una sola exhibición		

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	LOTE	IVA	CANTIDAD	UM	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
100085	SOLUTINA F SOL 15 ML	247748F		30.0 PZ	PZ	42.4100	1,272.44
100085	SOLUTINA F SOL 15 ML	247748F		6.0 PZ	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.							
Aduana 470 11/08/06 Pedimento 3312-600566							
MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N.							
TOTAL							1,272.44

Número de Serie del Certificado: 00001000000203548089

Número y Año de Aprobación:

Fecha y Hora de Expedición: 2015-08-20T12:35:19

Sello Digital Autorizado:

jORUzIsyVgFKKaQ82yEU1SAL9ZBqBILzLsr1s6wLyYUzruDskBvGhXfIOdfu82Bmhk1HNyolUwfhgmjmw77g3CcedIL+LRxcWrvPc55j7F6+6oyyPyxCuZSxypU9ghx5qEIlKQws3t1q3uk3FvHvZ5UUTWKNITfScamt/da=



FOLIO FISCAL: 6A8BED43-A7B5-4C18-A621-C0FB8F7F959D

EFFECTO: ingreso

SELLO DEL SAT:

P3pP6GKOJkZ234G3QCICjcxGLyrbwlcNqDdI0IH542zR3ICu96GZA6O0+IOOthxHXU4R5CDnzFOSDI2MF7AUWZgzJVOOAoNbtwD5+-JdexFWmW34ufRc7k3Kqr/Lw1qCrVvlgfC9L7lp5MHJyfmrbDsZ4u07IN+ZZNc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|6A8BED43-A7B5-4C18-A621-C0FB8F7F959D|2015-08-20T12:35:22|jORUzIsyVgFKKaQ82yEU1SAL9ZBqBILzLsr1s6wLyYUzruDskBvGhXfIOdfu82Bmhk1HNyolUwfhgmjmw77g3CcedIL+LRxcWrvPc55j7F6+6oyyPyxCuZSxypU9ghx5qEIlKQws3t1q3uk3FvHvZ5UUTWKNITfScamt/da=|00001000000203312933||

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-08-20T12:35:22

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000203312933

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.

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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI