



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-27325	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO		MEXICO D.F.	
00001000000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS		30/07/2015 16:32:50	
BANCO		CUENTA		Versión	
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
549805		OV243837	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871730155	SUPRAHYAL 25 MG X 2.5 ML	JHLDP57	12/16	PZA	50.00	1,030.02	0	51,501.00
7501303433500	LUCIARA 200ML CREMA 1 POMO	YY00CCR	01/18	PZA *	102.00	313.37	0	31,963.74
7501318694842	SPECTRACEF 200MG X 10 CMP	EJ0221	02/17	PZA	215.00	234.49	0	50,415.35
7501318694866	SPECTRACEF 400MG X 10 CMP	EJ0224	04/17	PZA	28.00	441.16	0	12,352.48

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
REGIONES CIRCULADAS 1

- ☐ PRODUCTO NO SOLICITADO
 - ☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)
 - ☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL
 - ☐ PRODUCTO FALTANTE
 - ☐ PRODUCTO MAL SURTIDO
 - ☒ PRODUCTO EN MAL ESTADO
 - ☐ PROXIMO A CADUCAR
 - ☐ ERROR CODIGO DE BARRAS
- EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA

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

07 AGO 2015

CAJAS _____ HORA _____
SUJETO A LO SIGUIENTE:
CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE
COMPRAS PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION
DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A
NUESTRA REVISION Y APROBACION

Observaciones	Total de Artículos: 395		Subtotal	146,232.57
			Descuento	
			IVA 0%	0.00
			* IVA 16%	5,114.20
			TOTAL	151,346.77

Importe con Letra:

CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|491B8F36-A220-4D58-9617-9BF5725AE91A|2015-07-30T16:33:05|Wk7UN57T2BfaBD105p6PKnaOIa/2dcRal3I0C1ZNA2Y2FFmF2Rrzhb4pM0KCr5RVW
KBvcmUwqQWfws2SnSPQMJaBoiSscDONTQDMfm3WwhiWLxMuKbw1k84ow/Cf1Es1F+yd2wwDzsuRbsFFcblCynLJRMah0mMjEGWcTa4=|00001000000201155921||

FOLIO FISCAL: 491B8F36-A220-4D58-9617-9BF5725AE91A

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-07-30T16:33:05

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: Cihv8bqYOD7YOPISrLh1w7B8apG7R+1485CpHskBXiqkss4TbIGr4SB/66ht29iud3W6eVLTccHbM0/qX8aSRG8

SELLO DIGITAL DEL CFDI: Wk7UN57T2BfaBD105p6PKnaOIa/2dcRal3I0C1ZNA2Y2FFmF2Rrzhb4pM0KCr6RVVKBvcmUwqQWfws2SnSPQM
UJaBoiSscDONTQDMfm3WwhiWLxMuKbw1k84ow/Cf1Es1F+yd2wwDzsuRbsFFcblCynLJRMah0mMjEGWcTa4=



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

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI