

Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 1 de 2

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. Olímpica
C.P. 04710 México D.F. Tel. 54248500
Fax 51715250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
FACTURA	
FAC-27825	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	MEXICO D.F.		13/08/2015 11:43:26
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 INSURGENTE 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
CR334196		OV244535	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	97246	08/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720552	VART.COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	97872	06/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22124	12/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	58742	03/18	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	97744	05/17	PZA	5.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	22100	10/16	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7501871720934	COMENTER 30 MG X 10 CMP	76088	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720941	COMENTER 30 MG X 30 CMP	76054	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	75308	02/17	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7501871721290	ANUAR ASF 0.5 MG X 8 CMP	74590	09/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7730979095372	GLANIQUE 1.5 MG X 1 CMP	75869	04/17	PZA	22.00	0.00	0	0.00
7841141003726	PRIKUL 75 MG X 28 CAP	58870	03/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	58607	03/18	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21999	12/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720750	ARLUY 200 MG X 30 CAP.	97500	02/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871730339	NULYTELY CEREZA X 4 SOBRES	97346	10/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871730322	NULYTELY LIMON X 4 SOBRES	97748	04/18	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	75774	03/18	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720682	TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.	97752	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720576	VARTALON 500 MG X 30 CAP	58035	10/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871720767	CONTUMAX 255 GR FCO. POLVO	97750	05/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720880	EUTEBROL 10 MG X 30 TAB	75326	01/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	97830	05/17	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	97680	04/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720545	VART.COMP 500/400MG 60 CAP	57802	10/16	PZA	1.00	0.00	0	0.00

Observaciones:	Total de Articulos:	76	Subtotal	*****
De la linea Circulada hay diferencia por merma solo se recibio lo real.			Descuento	0.00
			IVA 0%	*****
			IVA 16%	*****
			TOTAL	*****

Importe con Letra:	CERO PESOS 00/100 M.N.
--------------------	------------------------

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
|1.0|2E51B0F0-2C78-462E-ABAC-448F30390A2D|2015-08-13T11:43:43|UhdBEdxgnMPbAgUYQpbBQHWRRO2F0VB/+LwbtSde+uLS1ro828Tnw9GJWwVFLD
kcl3GC6GeIxxJGughleWlBEw+gvN7xdXpdtjgwo4v1RQQ2PxlGxCIthHV9Fti5A17ipuJiYND4doK+JxYHMGijUJ7VcoXicNAjHSr9U=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 2E51B0F0-2C78-462E-ABAC-448F30390A2D

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-08-13T11:43:43

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: GL6FP1te5uXk/GY0uSQR+D/1ueZvfwj/Wmx0PbTFjMRi2RaGDSVLNbvEGOZ+U6Dih3ze52DKluzU5KubanCdK
5NTWwgt18Gyp1VCSEsVSKN/ADuFC/r+E8LNgAeo4DAaaNaw/7ncZ8KwY/Z6jnywEJBxfzoaFgMex3Puw=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: UhdBEdxgnMPbAgUYQpbBQHWRRO2F0VB/+LwbtSde+uLS1ro828Tnw9GJWwVFLDkcl3GC6GeIxxJGughleW
1BEw+gvN7xdXpdtjgwo4v1RQQ2PxlGxCIthHV9Fti5A17ipuJiYND4doK+JxYHMGijUJ7VcoXicNAjHSr9U=

CASA MARZAM S.A. DE C.V.
Suc. Villahermosa

RECEPTORIA
Inspección Física de la Mercadería
Verificación de Fechas de Caducidad
Mercadería Sujeta a Revisión

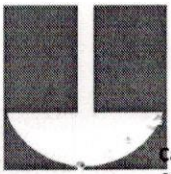
MAJMA FELIX LANDERO

Firma

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%

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI



Asofarma de México, S.A. de C.V.

Pag. 2 de 2

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-27825	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO		MEXICO D.F. 13/08/2015 11:43:26	
00001000000301076706		NO IDENTIFICADOS		Cuenta	
				Versión	
				NO IDENTIFICADO	
				3.2	

CLIENTE No.	CLIENTE	CASA MARZAM, S.A. DE C.V. INSURGENTES SUR 1647 PISO 3 INT 301 SAN JOSE INSURGENTE 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
CR334196		OV244535	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	97705	04/17	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	97732	04/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7730979094092	ASOFLOX 0.4 MG X 30 CAP	75092	02/17	PZA	1.00	0.00	0	0.00

CASA MARZAM S.A. DE C.V.
Suc. Villahermosa

RECEPTORIA
14 ABR 2015
Inspección Física de la Mercadería
Verificación de Fechas de Caducidad
Mercadería Sujeta a Revisión

Observaciones:

Subtotal	0.00
Descuento	
IVA 0%	0.00
* IVA 16%	0.00
TOTAL	0.00

Importe con Letra:

CERO PESOS 00/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|2E51B0F0-2C78-462E-ABAC-448F30390A2D|2015-08-13T11:43:43|UhdBEdzxgnMPbAgUYQpbBQHWRRO2F0VB/+LwbbtSde+uLS1ro828TnwK9GJWVVFHLD
kc13GC6GeIXuXJGuqh1eW1BEw+gvN7xdXPdtjgwo4v1RQ02PxlqXciTHHv9Fiti5A17ipuJiyND4doK+JxYHMG1juJ7VcoXicnAjRSr9U=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: 2E51B0F0-2C78-462E-ABAC-448F30390A2D

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2015-08-13T11:43:43

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: GL6FP1e5uXk/GY0uSQR+D/1uEZvfwjWmx0PbTfJMRi2RaGIDSWLNBvEGOZ++U6Dih3ze52DKIzU5KubanCdK
5rNTWYgt18Gyip1VCSEsVSKN/ADuFC/r+E8LNgAeo4DAaANaw/7nrZ8KwY/Z6jnywjEJBxfzoaFgMex3Puw=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: UhdBEdzxgnMPbAgUYQpbBQHWRRO2F0VB/+LwbbtSde+uLS1ro828TnwK9GJWVVFHLDkc13GC6GeIXuXJGuqh1eW
1BEw+gvN7xdXPdtjgwo4v1RQ02PxlqXciTHHv9Fiti5A17ipuJiyND4doK+JxYHMG1juJ7VcoXicnAjRSr9U=



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