



Productos Roche, S.A. de C.V.
Cerrada de Bezares 9 Col Lomas de Bezares Del. Miguel Hidalgo
C.P. 11910 México DF R.F.C.: PRO960830416
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA

Serie: A
Ref. SAP: 4009187707
Pagina 1 / 2

Cliente: 0080010178 FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V. DR PASTEUR No. 93 COL. DOCTORES DEL. CUAUHEMOC, MEXICO C.P. 06720 MX Distrito Federal R.F.C.: FNA951220DA9		Consignado a: FARMACOS NACIONALES SUC. VILLAHERMO CALLE HELIO No. 102 CD. INDUSTRIAL SEGUNDA ETAPA C.P. 86010 MX Tabasco	
Folio Fiscal 6FF09483-87D0-4E1E-80E2-EF43D0932DD5		Fecha y Hora de Certificación 2014-11-05T20:06:54	
Método de Pago / No. Cuenta Pago Transf. Electrónica de Fondos 7914		Forma de Pago Pago en un sola exhibición	
Nº de Serie de Certificado del Emisor 00001000000203127809		Nº de Serie de Certificado del SAT 00001000000300392385	
Transportado por: 475612		Transportado por: 475612	

Producto	Descripción	Cantidad	UM	%DESC	%IVA	Precio Unitario	Precio Total
81300813	ROCEPHIN I.M. caja c/1 ampula 500 mg. Lote: B0014B043 110 PZA Cad. 06-09-2016	110	PZA	33	0	358.00	39,380.00
81320774	EUGLUCON C/50 TAB 5 MG Lote: X3536X1 130 PZA Cad. 01-05-2016	130	PZA	33	0	238.00	30,940.00
81325489	GLUCOPHAGE 850MG 40 TAB VTA Lote: X3634X1 130 PZA Cad. 01-07-2017	130	PZA	33	0	355.00	46,150.00
81300809	ROCEPHIN I.M. caja c/1 ampula 1 gr. Lote: B0117B023 150 PZA Cad. 24-10-2016	150	PZA	33	0	657.00	98,550.00
81320781	MESULID TAB 100 MG C/10 Lote: X3399X1 190 PZA Cad. 01-03-2018	190	PZA	33	0	259.00	49,210.00
81320782	MESULID TAB 100 MG C/20 Lote: X3256X1 270 PZA Cad. 01-01-2018	270	PZA	33	0	449.00	121,230.00
81300756	BACTRIM COMPOSITUM 120ML SUSP VTA Lote: X3473X1 400 PZA Cad. 01-04-2016	400	PZA	33	0	175.00	70,000.00
10138466	GLUCOPHAGE XR 500MG 30 TAB LP VTA Lote: M43374 50 PZA Cad. 01-04-2016	50	PZA	33	0	228.00	11,400.00
81325503	GLUCOPHAGE 500MG 60 TAB VTA Lote: X3563X1 50 PZA Cad. 01-06-2017	50	PZA	33	0	316.00	15,800.00
81300754	BACTRIM 30 TAB VTA Lote: X3410X1 80 PZA Cad. 01-03-2016	80	PZA	33	0	208.00	16,640.00
81300789	MADOPAR caja c/frasco 30 comprimidos Lote: M2296B013 80 PZA Cad. 05-04-2016	80	PZA	33	0	341.00	27,280.00
10138468	GLUCOPHAGE XR 750MG 30 TAB LP VTA Lote: M43377 61 PZA Cad. 01-05-2016	61	PZA	33	0	343.00	20,923.00
10138468	GLUCOPHAGE XR 750MG 30 TAB LP VTA Lote: M31869 19 PZA Cad. 01-02-2015	19	PZA	33	0	343.00	6,517.00
Sub-total						\$	554,020.00
Total de Descuentos						\$	182,826.60
IVA Tasa 0%						\$	0.00
Total						\$	371,193.40

(TRESCIENTOS SETENTA Y UNO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 40/100 MN)

CAJAS _____ HORA _____

Total de Productos 1720

Total de Cajas 0

Peso de Cajas 114.780 KG

Peso Neto 114.780 KG

Recibo de la entrega





Productos Roche, S.A. de C.V.

Cerrada de Bezares 9 Col Lomas de Bezares Del. Miguel Hidalgo
C.P. 11910 México DF R.F.C.: PRO960830416
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA

Serie: A
Ref. SAP: 4009187707

Página 2 / 2

Cliente: 0080010178		Consignado a:																																					
FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V. DR PASTEUR No. 93 COL. DOCTORES DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO C.P. 06720 MX Distrito Federal R.F.C.: FNA951220DA9		FARMACOS NACIONALES SUC. VILLAHERMO CALLE HELIO No. 102 CD. INDUSTRIAL SEGUNDA ETAPA C.P. 86010 MX Tabasco																																					
Folio Fiscal		Fecha y Hora de Certificación																																					
6FF09483-87D0-4E1E-80E2-EF43D0932DD5		2014-11-05T20:06:54																																					
Método de Pago / No. Cuenta Pago		Hora, Fecha y Lugar de Expedición																																					
Transf. Electrónica de Fondos 7914		2014-11-06 19:56:55 Cuautitlán Izcalli, Estado de México																																					
N° de Serie de Certificado del Emisor		N° de Serie de Certificado del SAT																																					
00001000000203127809		00001000000300392385																																					
Forma de Pago		Transportado por:																																					
Pago en un sola exhibición																																							
Producto	Descripción	Cantidad	UM %DESC %IVA Precio Unitario Precio Total																																				
	Volumen	0																																					
PARA VENTA EXCLUSIVA EN LA REPUBLICA MEXICANA "La falta de pago puntual del importe de esta factura, causará un interés mensual correspondiente al TIIE28 vigente, por cuatro."																																							
FARMACOS NACIONALES, S.A. de C.V. SUC. VILLAHERMO RECEPCIÓN DE MERCANCIA 15 NOV. 2014 CAJAS _____ HORA _____ SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCIÓN DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISIÓN Y APROBACIÓN. NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA REGIONES CIRCULADAS 4 <table><tr><td>☐</td><td>PRODUCTO NO SOLICITADO</td><td>_____</td></tr><tr><td>☐</td><td>ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)</td><td>_____</td></tr><tr><td>☐</td><td>EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL</td><td>_____</td></tr><tr><td>☐</td><td>PRODUCTO FALTANTE</td><td>_____</td></tr><tr><td>☐</td><td>PRODUCTO MAL SURTIDO</td><td>_____</td></tr><tr><td>☒</td><td>PRODUCTO EN MAL ESTADO</td><td>6</td></tr><tr><td>☒</td><td>PROXIMO A CADUCAR</td><td>19</td></tr><tr><td>☐</td><td>ERROR CODIGO DE BARRAS</td><td>_____</td></tr><tr><td colspan="2">EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA</td><td>51</td></tr><tr><td colspan="2">NOMBRE Y FIRMA</td><td>_____</td></tr><tr><td colspan="2">PLACAS</td><td>_____</td></tr><tr><td colspan="2">OBS</td><td>_____</td></tr></table>				☐	PRODUCTO NO SOLICITADO	_____	☐	ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)	_____	☐	EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL	_____	☐	PRODUCTO FALTANTE	_____	☐	PRODUCTO MAL SURTIDO	_____	☒	PRODUCTO EN MAL ESTADO	6	☒	PROXIMO A CADUCAR	19	☐	ERROR CODIGO DE BARRAS	_____	EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA		51	NOMBRE Y FIRMA		_____	PLACAS		_____	OBS		_____
☐	PRODUCTO NO SOLICITADO	_____																																					
☐	ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)	_____																																					
☐	EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL	_____																																					
☐	PRODUCTO FALTANTE	_____																																					
☐	PRODUCTO MAL SURTIDO	_____																																					
☒	PRODUCTO EN MAL ESTADO	6																																					
☒	PROXIMO A CADUCAR	19																																					
☐	ERROR CODIGO DE BARRAS	_____																																					
EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA		51																																					
NOMBRE Y FIRMA		_____																																					
PLACAS		_____																																					
OBS		_____																																					

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|6FF09483-87D0-4E1E-80E2-EF43D0932DD5|2014-11-05T20:06:54|owD+M5a/eXsQLvtU2yvT4gzxRokK+n5d4tUWwXV1ZqBzh7qjmL5QfVWHf35ujRIFOL3H4+5dCdzoX76shrTbRl8qfOxj7WowpwT9fcsi8lWrg4Q0c1ztEKyy5lv+ArysOpn3/YNDzbgHZ07IN3+UtiV7IHQP0ZeEfgxoY/cml=|00001000000300392385|

SELLO DIGITAL DEL CFDI owD+M5a/eXsQLvtU2yvT4gzxRokK+n5d4tUWwXV1ZqBzh7qjmL5QfVWHf35ujRIFOL3H4+5dCdzoX76shrTbRl8qfOxj7WowpwT9fcsi8lWrg4Q0c1ztEKyy5lv+ArysOpn3/YNDzbgHZ07IN3+UtiV7IHQP0ZeEfgxoY/cml=

SELLO DEL SAT n0j4DVv99wEw/uhGTxPExl+EAgzihh1bjZ6fQM87tCYRTbKoSWltbCxHf35ujRIFOL3H4+5dCdzoX76shrTbRl8qfOxj7WowpwT9fcsi8lWrg4Q0c1ztEKyy5lv+ArysOpn3/YNDzbgHZ07IN3+UtiV7IHQP0ZeEfgxoY/cml=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI. LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES DESPUÉS DE 30 DÍAS FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA.

Establecimiento: Carretera México-Querétaro Km. 34.5 Nave 3 Puerta 5 Col. Rancho San Isidro C.P. 54740 Cuautitlán Izcalli México Estado de México

