



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 51751250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
FACTURA	
FAC-17472	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
No. DE CERTIFICADO		METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA
0000100000301076706		TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	SANTANDE	9605
			MEXICO D. F.	10/12/2014 08:34:37
		Versión		
		3.2		

CLIENTE No.	CLIENTE	FARMACOS NACIONALES, S.A DE CV. DR. PASTEUR #93 COL. DOCTORES DELEGACION CUAUHEMOC, 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
485901		OV229178	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7730979092876	TIM ASF 200 MG X 30 TAB	71894	09/15	PZA	12	10.00	0	7,240.00
7730979092876	TIM ASF 200 MG X 30 TAB	71894	09/15	PZA	3.00	0.00	0	0.00
7841141003726	PRIKUL 75 MG X 28 CAP	57086	05/16	PZA	10.00	447.10	0	4,471.00
7841141003726	PRIKUL 75 MG X 28 CAP	57086	05/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7841141003733	PRIKUL 150 MG X 28 CAP	57007	04/16	PZA	10.00	437.64	0	4,376.40
7841141003733	PRIKUL 150 MG X 28 CAP	57007	04/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB	73297	04/16	PZA	10.00	249.40	0	2,494.00
7730979093026	CLAUTER 100 MG X 30 TAB	73297	04/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141003801	PRIKUL 75 MG X 14 CAP	57087	05/16	PZA	30.00	271.23	0	8,136.90
7841141003801	PRIKUL 75 MG X 14 CAP	57087	05/16	PZA	12.00	0.00	0	0.00

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

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
 REGIONES CIRCULADAS /

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

Total de Artículos: 95

NOBRE Y FIRMA

19 DIC 2014

CAJAS SUJETO A LO SIGUIENTE:

IMPORTAR CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A LA REVISION Y FIRMAS

Observaciones	Subtotal	26,718.30
	Descuento IVA 0%	0.00
	TOTAL	26,718.30

MEINTISEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 30/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:
 [|1.0|CD70EB7A-2EA1-47D7-9175-15F1777C440C|2014-12-10T08:38:53|hHJTBy4cLUSMna8ixAoYmf1CDhNtn3w81J4+udLLCDKcQE4gLB+BY82jwIkErBas8P
 EhZvZqX02hmxc7t3hy1LK3DU3Aty1E5J6esEPJj3fkUhm2Zpo+2qk6697hWmFTIwe5UupEsdgqQdMTfIpWnXm5Thg527K5jOHNEtzn8=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: CD70EB7A-2EA1-47D7-9175-15F1777C440C
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2014-12-10T08:38:53
No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: LX8UAY+2gQdpAgfBleLjDG2srocEvo+k11WljYpckYFSfO8WK2iW9GU0bFZWC2AKsh9cbBnNKZHgaDWNMlib
 HRgQw0NG50CziYmSCKiVD2V30QPVR1P0SZNYa5Ua+ovH94tdRwaQ3RsNev4AQO6J9LAo1aB3iKExHWPOA=
SELLO DIGITAL DEL CPDI: hHJTBy4cLUSMna8ixAoYmf1CDhNtn3w81J4+udLLCDKcQE4gLB+BY82jwIkErBas8PEHyZvFqX02hmxc7t3hy1L
 k3DU3Aty1E5J6esEPJj3fkUhm2Zpo+2qk6697hWmFTIwe5UupEsdgqQdMTfIpWnXm5Thg527K5jOHNEtzn8=



NO HAY DEVOLUCION EN PRODUCTOS ONCOLOGICOS

En la ciudad de México; Distrito Federal, a _____ del mes de _____ del 2014
 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%

Benito Rodríguez Sandoval
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CPDI

Accepto(amos)

Firma



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 51751250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
FACTURA	
FAC-17473	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales		LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.				10/12/2014 08:35:18	
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Versión	
0000100000301076706	TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS	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
485940		OV229179	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE	DESCRIPCION	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720552	VART.COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	97258	09/16	PZA	10.00	446.62	0	4,466.20
7501871720552	VART.COMP 1500/1200MG 15 SOBRES VTA	97258	09/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720446	ADECUR 5 MG X 30 TAB.	97025	05/16	PZA	10.00	554.84	0	5,548.40
7501871720446	ADECUR 5 MG X 30 TAB.	97025	05/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	21496	10/15	PZA	90.00	337.36	0	30,362.40
7501871720620	GESLUTIN 200 MG X 15 CAPS	21496	10/15	PZA	18.00	0.00	0	0.00
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73140	04/16	PZA	10.00	759.75	0	7,597.50
7501871721283	ANUAR ASF 0.5 MG X 4 CMP	73140	04/16	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7501871721276	ANUAR ASF 0.5 MG X 2 CMP	73860	06/16	PZA	20.00	402.66	0	8,053.20
7501871721276	ANUAR ASF 0.5 MG X 2 CMP	73860	06/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21516	01/16	PZA	40.00	273.09	0	10,923.60
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	21516	01/16	PZA	8.00	0.00	0	0.00
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML	97269	10/17	PZA	10.00	175.96	0	1,759.60
7501871720514	TAVOR JARABE 120 ML	97269	10/17	PZA	2.00	0.00	0	0.00
7841141002835	ILTUX 40 MG X 14 TAB.	57276	07/16	PZA	20.00	249.68	0	4,993.60
7841141002835	ILTUX 40 MG X 14 TAB.	57276	07/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	56909	03/16	PZA	20.00	191.70	0	3,834.00
7841141002828	ILTUX 20 MG X 14 TAB.	56909	03/16	PZA	4.00	0.00	0	0.00

Observaciones:	Subtotal	77,538.50
	Descuento	0.00
	IVA 0%	
	TOTAL	77,538.50

NOTIFICACIONES DE RECIBO DE MERCANCIA
 REGIONES CIRCULADAS 2

PRODUCTO NO SOLICITADO

ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)

EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL

PRODUCTO FALTANTE

PRODUCTO MAL SURTIDO

PRODUCTO EN MAL ESTADO

PRODUCTO A CADUCAR

ERROR CODIGO DE BARRAS

Total de Articulos: 276

SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.

Nombre y Firma: *Si*

Importe con letra: **FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V. SUC. VILLAHERMOSA**

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

111101EA425451-4A19-4949-8D7B-133C1D832BB3|2014-12-10T08:39:32|hcmhxad1zdn8aQR50aBFxNrygRnq6/XwleJDjDLz/1Llq10d5A1C/xwX3eCo7f88

Fecha y hora de certificación: 2014-12-10T08:39:32

No. certificado SAT: 0000100000201455572

Sello del SAT: RbJvxRvS5ldyXX1ZT2P095NMGnS4T2d1i2QpB1mkjryubhvEgIKXf5Y/c3H9W1/JmXglUwFZPjzWbjH3kF

Sello digital del CFDI: hcmhxad1zdn8aQR50aBFxNrygRnq6/XwleJDjDLz/1Llq10d5A1C/xwX3eCo7f88ChtdNECw9YqSpUuFR/1ms

CAJAS SUJETO A LO SIGUIENTE: CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA PACTADAS, ASI COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISION Y APROBACION. 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 pagare valor recibido a mi
 entera satisfacción, y en el caso de no ser pagado a su vencimiento, causará interes moratorios al tipo del 10%

Benito Rodryca Sanchez