



NTA Logistics de México S.A. de C.V.

Av. Gustavo Baz No. 109,
Col. San Pedro Barrientos
Tlalneapantla, Edo. de México, C.P. 54010
Tel.: 53-17-07-77 * 55-65-96-49 * 01-800-614-59-79



A 686087

12:00

Fecha	Origen	Destino	Tipo de tarifa	
		VSA	Kg	Piezas
14-Jan-16	BENITO JUAREZ	VILLAHERMOSA, XXXX		
Remitente	Consignatario			
Nombre	Nombre			
SANDOZ S.A DE C.V.	FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V.			
Dirección	Dirección			
LA CANDELARIA 186	PROPANO 116			
Colonia	Estado	Colonia	Estado	
		G.P. 86015		
Contenido	Características del envío			
ATLANTIDA	Seco			
Piezas	Refrigerado			
Medicamento	CD 05 - VILLAHERMOSA			
Observaciones	XXXX			
	47.00 180.0			
	Pedido 16105/3			
	Factura 5201012205			
Recibi: Fecha	Firma			

FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V.
RECIBIDO
CD 05 - VILLAHERMOSA
15 ENE. 2016
FARMACIAS DE

- ☐ Se reciben cajas cintas y sellos originales de Laboratorio.
- ☐ Se recibe a detalle completo y en buen estado
- ☐ Se recibe factura original
- ☐ Se recibe carga a caja cerrada

CLIENTE

Régimen Fiscal:
Régimen General de ley Personas Morales

FACTURA

Serie de certificado:

00001000000203142208

Consecutivo SAP	Serie	Folio
5291012205	SZF	8737

Lugar y fecha de emisión

Cd. de México Distrito Federal
2016-01-13T04:57:08

Facturado a:

FSI970908ML5
FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V.
ALEMANIA No. 10
, BENITO JUAREZ
INDEPENDENCIA, 03630
Distrito Federal, México
Cliente: 5200033297

Consignado a:

FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V. SUCURSAL
VILLAHERMOSA
PROPANO No. 116
, VILLAHERMOSA
FRACCIONAMIENTO CIUDAD INDUSTRIAL II, 86015
Tabasco, México
Cliente: 5210033299

0195-10000

Equivalencia de Unidades: PZ = Pieza, NA = No Aplica

Pedido cliente	Fecha pedido	Fecha requerida	Condiciones de pago	No. de Entrega	Fecha vencimiento
16105/3	13-ENE-2016	13-ENE-2016	Vencimiento 45 Dias	5280009602	01-MAR-2016
Pedido Sandoz	Tipo / Razón	No. cliente	Vendedor	Almacen	Enviado por
5201011536	ZC9A 900	5200033297	MX16 MX:DR Retailers	CO01	

Código Sandoz/ Código Barras	Cantidad	UM	Descripción	Lote	Fecha caducidad	Precio unitario	IVA	Importe
44021351 7502216930599	585 Pedimento:	PZ	AVAPENA 20MG2ML 5LIAM MX 33125012134 2015-09-18 BJUAREZ	FL8089A	2017-06-30	43.50		25,447.50
44033066 7502216930186	600 Pedimento:	PZ	CEFABIOT 500MG 10TAB MX 33125014183 2015-11-05 BJUAREZ	FP8949	2017-03-31	58.00		34,800.00
44060894 7502216934283	100 Pedimento:	PZ	ALENDRO 70MG+140MCG 4TAB MX 30345002896 2015-06-11 VERACRUZ	FE4780	2017-03-31	147.00		14,700.00
44049318 7502216934290	210 Pedimento:	PZ	IRFLOSOL 50+250MCG 60DOS 1PWDI MX 33125008701 2015-07-07 BJUAREZ	EK2371	2017-03-24	215.00		45,150.00
44022741 7502216930575	500 Pedimento:	PZ	LOPRESOR-R 95MG 20MUT RL MX	FJ3682	2017-03-23	49.55		24,775.00
FALTANTE DE 43 - PZ SEPTIEMBRE 167								
Total Unidades	1,995							
			Tasa	Base	Importe	IVA		
			0.00 %	144,872.50	0.00			
				144,872.50	0.00			
SUBTOTAL							MXN	144,872.50
Descuentos							MXN	0.00
I.V.A							MXN	0.00
TOTAL							MXN	144,872.50

***** Cadena Original del Timbre Fiscal Digital *****
|11.01760179C6-7BC8-461F-BA6D-06AF0611073F|2016-01-13T16:57:45|bFOQohEFM1VTaIJs/hPhAVbcTrecsGmQevhXFyHNUSnFufxovkcp6r3g+2L2b4LDu9QmqG
1FX2qUc6Jm0FDn620zqtTpB237Rv5XFx8U29AAJ1Sp0z9fN12XyY0i2aJ/mV0n8R8VwMtTcFi1LqI9H1NoNMOHHJxK+mPYL5G+x8=10000100000030039238511

Sello SAT:

FARMACIAS DE SIMILARES, S.A. DE C.V.

CD 05 - VILLAHERMOSA

15 ENE. 2016

RECIBIDO

Importe con
letra

Sello digital

bFOQohEFM1VTaIJs/hPhAVbcTrecsGmQevhXFyHNUSnFufxovkcp6r3g+2L2b4LDu9QmqG
1FX2qUc6Jm0FDn620zqtTpB237Rv5XFx8U29AAJ1Sp0z9fN12XyY0i2aJ/mV0n8R8VwMtT
cFi1LqI9H1NoNMOHHJxK+mPYL5G+x8=

Avisos



Pago en una sola exhibición

Método de Pago: NO IDENTIFICADO 0000

Para verificar este CFDI entre a:

https://www.consulta.sat.gob.mx/scof_web/moduloECFD_plus/

validadorCFDI/validador%20cfdi.html

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pasados 2 días después de recibida la mercancía, no admitimos reclamación alguna.

El comprador mantendrá el sistema de farmacovigilancia y manejo de producto requerido por la legislación sanitaria. Las devoluciones sólo se aceptarán en los casos autorizados por la Política de Sandoz, S.A. de De no ser pagada esta factura a su vencimiento causará un interés moratorio de 3% mensual.



SANDOZ

SANDOZ, S.A. de C.V.
La Candelaria 186
Col. Atlántida
Coyoacan DF 04370
SAN-641110-MK7
Atención a Clientes
(55) 5482-3473 y 45

PAG: 2 DE 2

Régimen Fiscal:
Régimen General de ley Personas Morales

FACTURA

Serie de certificado:

00001000000203142208

Consecutivo SAP	Serie	Folio
5291012205	SZF	8737

Lugar y fecha de emisión

Cd. de México Distrito Federal
2016-01-13T04:57:08

Facturado a:

FSI970908ML5
FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V.
ALEMANIA No. 10
, BENITO JUAREZ
INDEPENDENCIA, 03630
Distrito Federal, México
Cliente: 5200033297

Consignado a:

FARMACIAS DE SIMILARES S.A. DE C.V. SUCURSAL
VILLAHERMOSA
PROPANO No. 116
, VILLAHERMOSA
FRACCIONAMIENTO CIUDAD INDUSTRIAL II, 86015
Tabasco, México
Cliente: 5210033299

0195-10

Equivalencia de Unidades: PZ = Pieza, NA = No Aplica

Pedido cliente	Fecha pedido	Fecha requerida	Condiciones de pago	No. de Entrega	Fecha vencimiento
16105/3	13-ENE-2016	13-ENE-2016	Vencimiento 45 Dias	5280009602	01-MAR-2016
Pedido Sandoz	Tipo / Razón	No. cliente	Vendedor	Almacen	Enviado por
5201011536	ZC9A 900	5200033297	MX16 MX:DR Retailers	CO01	

Código Sandoz/ Código Barras	Cantidad	UM	Descripción	Lote	Fecha caducidad	Precio unitario	IVA	Importe
kAafw7uwlri7kXmIh1T3bzPiE6c4aeX4qou8g+363gf8Yr/hfS/zxZJWjiJ/LWnBWT/zRZGLuMkGwXhtDUScFJqstEPHltwxbeCmlthQhApQAncRqUQC02mCZqihqJRhJ2hL ZclwNS/EuyBDtEYpXxOXR5LRwRcbnqL8ajOJC8= No. Certificado SAT: 00001000000300392385 Folio Fiscal: 760179C6-7BC8-461F-BA6D-06AF0611073F Fecha de Timbrado: 2016-01-13T16:57:45								

FARMACIAS DE SIMILARES, S.A. DE C.V.

CD 05 - VILLAHERMOSA



15 ENE. 2016



RECIBIDO

Importe con letra CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 50 / 100 M.N.

Sello digital bFOQohEFM1VTa1JS7hPhAVBCTrGSGmQevhXFyINUSnFufxovkCP6rBg+2L2b4LDu9QmqG
lFX2qUc6Jm0FDn620zqtTpB237Rv5XFx8U29AAJ1Sp0z9fN12XyY012aJ/mV0n8R8VwMtT
cFi1LqI9H1NoNMOHHJxK+mPYYL5G+x8=

Avisos

Pago en una sola exhibición

Método de Pago: NO IDENTIFICADO 0000

Para verificar este CFDI entre a:

https://www.consulta.sat.gob.mx/sicofi_web/moduloECFD_plus/

validadorCFDI/validador%20cfdi.html

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pasados 2 días después de recibida la mercancía, no admitimos reclamación alguna.

El comprador mantendrá el sistema de farmacovigilancia y manejo de producto requerido por la legislación sanitaria. Las devoluciones sólo se aceptarán en los casos autorizados por la Política de Sandoz, S.A. de De no ser pagada esta factura a su vencimiento causará un interés moratorio de 3% mensual.