



# 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



EMPRESA  
SOCIALMENTE  
RESPONSABLE®

A 709669

|                                           |                           |                                     |                |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Fecha                                     | Origen                    | Destino                             | Tipo de tarifa |
| 21-Apr-16                                 | BENITO JUAREZ             | VILLAHERMOSA                        | XXXX           |
| Remitente                                 |                           | Consignatario                       |                |
| Nombre<br>ROCHE-PHARMA AICM               |                           | Nombre<br>FARMACOS NACIONALES (VSA) |                |
| Dirección<br>AV. PASEO DE LA REFORMA 2620 |                           | Dirección<br>HELIO No. 102          |                |
| Colonia                                   | Estado                    | Colonia                             | Estado         |
| LOMAS ALTAS                               | Distrito Federal          | CD INDUSTRIAL 2a                    | Tabasco        |
| Contenido                                 | Características del envío |                                     |                |
| Piezas                                    | Seco Refrigerado          |                                     |                |
| Medicamento                               | XXXX                      |                                     |                |
| 2                                         | Peso                      |                                     |                |
|                                           | 23.00 37.00               |                                     |                |

|                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observaciones          | Pedido    | <input checked="" type="checkbox"/> Se reciben cajas cintas y sellos originales de Laboratorio.<br><input checked="" type="checkbox"/> Se recibe a detalle completo y en buen estado<br><input checked="" type="checkbox"/> Se recibe factura original<br><input type="checkbox"/> Se recibe carga a caja cerrada |
| MED SECO               | Factura   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Francisco Morales Hdez |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Recibi: Fecha          | Nombre(s) | Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                        |           | Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Envías:

FARMACOS

CLIENTE

12:05

Roche

# 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: 4009199661

Pagina 1 / 2

|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  |                                                    |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|------------|
| Cliente: 0080010178<br>FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V.<br>DR PASTEUR No. 93<br>COL. DOCTORES<br>DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO<br>C.P. 06720 MX Distrito Federal<br>R.F.C.: FNA951220DA9 |  | Consignado a:<br>FARMACOS NACIONALES SUC. VILLAHERMO<br>HELIO No. 102<br>CIUDAD INDUSTRIAL 2a ETAPA<br>CENTRO<br>C.P. 86010 MX Tabasco |  | Términos de pago<br>MT39 45 Dias Talon de Embarque |            |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Distrito                                           | Oficina    |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | M00007                                             | M027       |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Grupo Rep                                          | Ruta       |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | M16                                                | ZMXSUE     |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Vencimiento                                        | Entrega    |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | 05-06-2016                                         | 4006107287 |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Pedido Cliente                                     |            |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | 621840                                             |            |
| Folio Fiscal                                                                                                                                                                        |  | Fecha y Hora de Certificación                                                                                                          |  | N° de Serie de Certificado del Emisor              |            |
| 1833D16F-7970-CA49-941C-8C669B6F7887                                                                                                                                                |  | 2016-04-21T09:46:56                                                                                                                    |  | 00001000000203127809                               |            |
| Método de Pago / No. Cuenta Pago                                                                                                                                                    |  | Hora, Fecha y Lugar de Expedición                                                                                                      |  | N° de Serie de Certificado del SAT                 |            |
| Transf. Electrónica de Fondos 7914                                                                                                                                                  |  | 2016-04-21 09:36:56<br>Toluca, Estado de México                                                                                        |  | 00001000000401041203                               |            |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Forma de Pago                                      |            |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  | Pago en un sola exhibición                         |            |

| Producto            | Descripción                                                                              | Cantidad | UM  | %DESC | %IVA | Precio Unitario | Precio Total |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-------|------|-----------------|--------------|
| 81300767            | DORMICUM 7.5MG Caja c/30 tabletas MIDAZOLAM                                              | 20       | PZA | 33    | 0    | 617.00          | 12,340.00    |
| 81300866            | Lote: X4377X1 20 PZA Cad. 01-02-2018 DORMICUM caja c/5 amp. 50 mg/10 ml MIDAZOLAM        | 10       | PZA | 33    | 0    | 3,943.00        | 39,430.00    |
| 81300782            | Lote: RJ0622 10 PZA Cad. 12-03-2019 LEXOTAN caja c/100 tabletas 3 mg. BROMAZEPAM         | 20       | PZA | 33    | 0    | 1,113.00        | 22,260.00    |
| 81300783            | Lote: X4312X1 20 PZA Cad. 01-10-2019 LEXOTAN caja 30 tabletas 3 mg. BROMAZEPAM           | 200      | PZA | 33    | 0    | 404.00          | 80,800.00    |
| 81300801            | Lote: X4311X1 200 PZA Cad. 01-10-2019 RIVOTRIL caja c/frasco 100 compr. 2 mg. CLONAZEPAM | 10       | PZA | 33    | 0    | 1,546.00        | 15,460.00    |
| 81300802            | Lote: X4272X1 10 PZA Cad. 01-10-2020 RIVOTRIL caja c/30 compr. 2 mg. CLONAZEPAM          | 110      | PZA | 33    | 0    | 636.00          | 69,960.00    |
| 81300804            | Lote: X4272X2 110 PZA Cad. 01-10-2020 RIVOTRIL caja c/frasco c/gotero 10 ml. CLONAZEPAM  | 70       | PZA | 33    | 0    | 415.00          | 29,050.00    |
| 81333516            | Lote: X4325X1 70 PZA Cad. 01-11-2017 RIVOTRIL caja c/30 compr. 0.5mg. CLONAZEPAM         | 10       | PZA | 33    | 0    | 341.00          | 3,410.00     |
|                     | Lote: X3876X1 10 PZA Cad. 01-02-2020                                                     |          |     |       |      |                 |              |
| Sub-total           |                                                                                          |          |     |       |      | \$              | 272,710.00   |
| Total de Descuentos |                                                                                          |          |     |       |      | \$              | 89,994.30    |
| IVA Tasa 0%         |                                                                                          |          |     |       |      | \$              | 0.00         |
| Total               |                                                                                          |          |     |       |      | \$              | 182,715.70   |

(CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 70/100 MN)

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Total de Productos | 450       |
| Total de Cajas     | 0         |
| Peso de Cajas      | 22.440 KG |
| Peso Neto          | 22.440 KG |
| Volumen            | 0         |

RECEPCION DE MERCANCIA

23 ABR. 2016

SUJETO A LO SIGUIENTE: 1,546.00

CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE COMPRA Y VENTA, ASÍ COMO LA INSPECCION DE LA MERCANCIA, ESTARAN SUJETAS A NUESTRA REVISION Y APROBACION

RECEPCION DE MERCANCIA

REGIONES CIRCULADOS

PRODUCTO NO SOLICITADO

ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)

EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL

PRODUCTO BALTANTE

PRODUCTO MAL SURTIDO

PRODUCTO EN MAL ESTADO

PROXIMO A CADUCAR

ERROR CODIGO DE BARRAS

EL OPERADOR SE LLEVA LA MERCANCIA

NOMBRE Y FIRMA

PLACAS

OBS.

Francisco Morales Hdez

20 Abril 16

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 FACTURA

Establecimiento: Vía Isidro Fabela Norte Núm. 1536-A Parque Industrial Toluca C.P. 50030 Toluca México Estado de México

