



**NTA Logistics de México S.A. de C.V.**

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



**A 715641**

Fecha	Origen	Destino	Tipo de tarifa	
			Kg	Piezas
25-Abr-2018	IZTAPALAPA	VILLAHERMOSA	VSA	Consignatario
Remitente	IZTAPALAPA	Consignatario	VILLAHERMOSA	
Nombre	Nombre			
Dirección	Dirección			
CAT. Z. MEXICO XOCHIMILCO 43	ASA MARZAM VILLAHERMOSA		AV. PLOMO 17	
Colonia	Estado	Colonia	Estado	
		C.P. 86010		
Contenido	Características del envío			
SAN LORENZO	Medicamento		Tabasco	
Piezas	Seco		Refrigerado	
	Peso		XXXX	
	33.50		47.00	

Observaciones 7	Pedido	<input type="checkbox"/> Se reciben cajas cintas y sellos originales de Laboratorio.
<b>RECIBIDO</b>	Factura	<input type="checkbox"/> Se recibe a detalle completo y en buen estado
MED SECO	OV260131	<input type="checkbox"/> Se recibe factura original
RECIBIO:	36603	<input type="checkbox"/> Se recibe carga a caja cerrada
Recibí: Fecha	Nombre(s)	Apellidos
	Mayra Felix Landero	
	Firma	

jpacheco      CASA MARZAM      CLIENTE

784144003738	4/20/18	196.97	0	3,939.40
--------------	---------	--------	---	----------

# 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 51715250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
FACTURA	
FAC-36603	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.			25/04/2016 11:24:56	
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO	BANCO	CUENTA	Version
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 INSURGENTES 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
CN405799		OV260131	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	DESCRIPCION Aduana	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720606	GESLUTIN 100 MG X 30 CAPS	22514	10/17	PZA	50.00	370.06	0	18,503.00
7501871720712	LERTUS 140 MG X 20 CAP.	60000	09/18	PZA	20.00	342.05	0	6,841.00
7501871720644	TREXEN DUO 100-400 MGX 7 OVS	98222	10/17	PZA	150.00	268.64	0	40,296.00
7501871720934	COMENTER 30 MG X 10 CMP	77215	09/17	PZA	10.00	339.40	0	3,394.00
164733126000833	470 20/01/16							
7501871720668	TAFIROL AC X 15 TAB.	77611	10/17	PZA	80.00	162.60	0	13,008.00
164733126001500	470 03/02/16							
7841141003528	TAFITRAM 325-37.5MG X 10 CMP	60125	11/17	PZA	20.00	196.97	0	3,939.40
164733126001039	470 24/01/16							
7841141003723	PRIKUL 75 MG X 26 CAP	59072	06/17	PZA	10.00	474.47	0	4,744.70
154733125014674	470 07/11/15							
7501871721092	IMPLICANE 50 MG X 20 CMP OFR (1+1)	77027	08/17	PZA	10.00	512.23	0	5,122.30
154733125014773	470 09/11/15							
7501871720828	MICTASOL 400-100 MG X 8 CMP OFR (1+1)	60250	11/18	PZA	30.00	331.41	0	9,942.30
164733126001777	470 10/02/16							
7501871720972	ZOLTUM 20 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22119	04/17	PZA	10.00	310.81	0	3,108.10
154733125008857	470 08/07/15							
7501871720965	ZOLTUM 40 MG X 14 CMP OFR (1+1)	22221	06/17	PZA	40.00	446.05	0	17,842.00
154733125012236	470 15/09/15							
7501871730315	NULYTELY NATURAL X 4 SOBRES	98607	01/19	PZA	10.00	346.97	0	3,469.70
7501871720675	TAFIROL 1 G X 20 TAB.	77555	10/18	PZA	20.00	143.18	0	2,863.60

Observaciones:  
*De la linea Circulada hay diferencias por merma, solo se recibio lo de buen estado.*

Total de Articulos:	620	Subtotal	*****
		Descuento	*****
		IVA 0%	0.00
		IVA 16%	*****
		TOTAL	*****

Importe con letra:

CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

|| 1. 0 | D5030D90-92CE-4A65-B480-E30F26FB2508 | 2016-04-25T11:25:12 | a1JFnrHbMlmdsW7mqETG53S5oQXbLk3wovgz2HHbj8a4tsMDW3uXOr0vnuJ3wYU5

R/3onCRIKYggaUEbUJh7CIVqVRK1dY6y9NpSo0TV4R1VbR0e9JnzAH1B/n2rG2x4It1+4nV07cvaduRG81hkp5w2uPb264LKXt2671wI=|00001000000201455572|

FOLIO FISCAL: D5030D90-92CE-4A65-B480-E30F26FB2508  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-04-25T11:25:12  
 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572  
 SELLO DEL SAT: DsSodoZh+s4Enh/YvT3FXbCyUBMhXr1zUNT3JIIKYD6raoOawCeZSRTNpYZfmpNzTYk2E+A5eJMd1JpwFoWoeXR  
 qGT5D4Hm+GKREe2c9gUn+/qnXj2n39cJAtuZ/O78arjvdmkfyCXHsLzb0ntPBH+soF73jyHhAL98bcdk=  
 SELLO DIGITAL DEL CFDI: a1JFnrHbMlmdsW7mqETG53S5oQXbLk3wovgz2HHbj8a4tsMDW3uXOr0vnuJ3wYU5R/3onCRIKYggaUEbUJh7C  
 IVqVRK1dY6y9NpSo0TV4R1VbR0e9JnzAH1B/n2rG2x4It1+4nV07cvaduRG81hkp5w2uPb264LKXt2671wI=

**RECIBIDO**  
*[Signature]*



*Mayra Felix Lomdero*

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%

*[Signature]*  
 Alberto Tosca Torres  
 KC 48 075

Acepto(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 51715250 Ventas 54248600

R.F.C.	AME9006135H0
FACTURA	
FAC-36603	

REGIMEN FISCAL		Regimen General de Ley Personas Morales	LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISION	
MEXICO D.F.		25/04/2016 11:24:56		
No. DE CERTIFICADO	METODO DE PAGO		BANCO	CUENTA
00001000000301076706	NO IDENTIFICADOS			NO IDENTIFICADO
				Versión
				3.2

CLIENTE No.	CLIENTE	CASA MARZAM, S.A DE C.V INSURGENTES SUR 1647 PISO 3 INT 301 SAN JOSE INSURGENTES 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
CN405799		OV260131	FACTURA A 60 DIAS	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CLAVE Pedimento	Aduana	DESCRIPCION	Fecha Pedimento	LOTE	FECHA CADUCIDAD	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DESC	IMPORTE
7501871720682		TAFIROL FLEX 300-250MG X 30 TAB.		98390	11/17	PZA	30.00	364.48	0	10,934.40
7501871720576		VARTALON 500 MG X 30 CAP		59420	07/17	PZA	10.00	328.79	0	3,287.90
154733125013634	470		18/10/15							
7501871720873		EUTEBROL 10 MG X 20 TAB		76179	05/17	PZA	10.00	472.04	0	4,720.40
154733125009430	470		23/07/15							
7501871720774		CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES		98436	11/17	PZA	20.00	166.74	0	3,334.80
7501871721207		NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA		98738	03/18	PZA	30.00	510.55	0	30,633.00
7841141003801		PRIKUL 75 MG X 14 CAP		59073	06/17	PZA	20.00	287.93	0	5,758.60
154733125011056	470		21/08/15							
7501871721160		ARIZIC 25 MG X 28 CMP OFR (1+1)		76447	06/17	PZA	10.00	257.78	0	2,577.80
154733125012236	470		15/09/15							

**MARZAM**  
 DISTRIBUCION  
 Sucursal Villahermosa  
 27 ABR 2016  
**RECIBIDO**

RECIBIDO: *[Signature]*  
 Mayra Felix Landerero  
 Total de Articulos: 620

Observaciones:	Subtotal	194,321.00
	Descuento	
	IVA 0%	0.00
	IVA 16%	0.00
	TOTAL	194,321.00

Importe con Letra:

CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

||1.0|D5030D90-92CE-4A65-B480-E30F26FB2508|2016-04-25T11:25:12|a1JPNrHbMbLmdsW7mqETG53S5oQXbLk3wovgz2HHbj8a4tsMDW3uXOr0vnuJ3wYU5R/3onCRIKYggaUEbUJh7CIVqVRK1dY6y9NpSo0TV4R1VbR0e9JnzAH1B/n2rG2x4Itl+4nV07cvaduRG81hkp5w2uPb264LkKxtz671wI=|00001000000201455572||

FOLIO FISCAL: D5030D90-92CE-4A65-B480-E30F26FB2508

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2016-04-25T11:25:12

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: DsSodoZh+s4Enh/YvT3FXbCyUBMhXr1zUNT3jIIKYD6raoOawCeZSRtNpYZfmpNzTYk2E+A5eJMd1JpwFoWoeXRqGT5D4IHm+GKREe2c9qUn+qnXj2n39cJAtuZ/O78arjvdmkfyCXHsLzb0ntPBH+soF73jyHhALj98bdk=

SELLO DIGITAL DEL CFDI: a1JPNrHbMbLmdsW7mqETG53S5oQXbLk3wovgz2HHbj8a4tsMDW3uXOr0vnuJ3wYU5R/3onCRIKYggaUEbUJh7CIVqVRK1dY6y9NpSo0TV4R1VbR0e9JnzAH1B/n2rG2x4Itl+4nV07cvaduRG81hkp5w2uPb264LkKxtz671wI=



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 interes moratorios al tipo del 10%

Acepto(amos)

Firma