



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 441007

Fecha	Origen	Destino	Tipo de tarifa	
			Kg	Piezas
25-Jul-14	Remitente IZTAPALAPA	Consignatario VILLAHERMOSA, XXXX		
Nombre		Nombre		
Dirección ASOFARMA P.T.		Dirección FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V.		
Colonía CALZ. MEXICO XOCHIMILCO 43		Colonía HELIO 102		
Estado S.A. DE C.V.		Estado C.P. 86010		
Contenido SAN LORENZO		Características del envío Seco Refrigerado		
Piezas		Peso XXXX 15.80 24.00		

Observaciones 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.	Pedido OV216911-12	☒ Se reciben cajas cintas y sellos originales de Laboratorio.
MED SECO PRODUCTO TERMINADO 24	Factura FAC-9587-88-9702	☒ Se recibe a detalle completo y en buen estado
		☒ Se recibe factura original
		☐ Se recibe carga a caja cerrada
Recibí: Fecha	Nombre(s)	Apellidos
		Firma

jpacheco

FARMACOS

CLIENTE

7501871720375	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	96087	07/15	PZA	8.00	447.16	0	3,577.28
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	96087	07/15	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	21011/ 71084	06/15	PZA	10.00	664.20	0	6,642.00
7501871721382	TEALEP 30 - ASOFLOX 30	21011/ 71084	06/15	PZA	1.00	0.00	0	0.00
7501871721382	TEALEP 30 - ASOFLOX 30							
REGIONES CIRCULADOS		FARMACOS NACIONALES, S.A. DE C.V. SUC. VILLAHERMOSA RECEPCION DE MERCANCIA		04 JUL 2014				
☐ PRODUCTO NO SOLICITADO		CAJAS		HORA		Subtotal 52,575.98		
☐ ENTREGA DE MAS (NO FACTURADO)		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.		Descuento IVA 0% 0.00		
☐ EXCEDENTE DEL PEDIDO ORIGINAL		Total de Artículos: 317				TOTAL 52,575.98		
☐ PRODUCTO FALTANTE								
☐ PRODUCTO MAL CURTIDO								
☐ PRODUCTO EN MAL ESTADO								
☐ PROXIMO A CADUCAR								
☐ ERROR CODIGO DE BARRAS								
Importe con Letras								
EL OPERADOR DE LLEVA LA MERCANCIA								
CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 98/100 M.N.								

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT:

111.01C4F4533D-5B33-4A5F-9B09-7710E266B717|2014-06-25T14:32:36|WnkakQ2NQWnN8Ay3DmBPiI4xKLYarlt8ijsnN9onQ0fGjps27ryKNexO6Kyahp13+4Yxdo1ANFbdoar5v5JOURHy5dGf8kqRNYy26h8Pc9MSNZI2eqQnEk5AU1jBabIIN06ZsOEbHrAx+jKnxln+qFRS7x8wJe81NEUo+o=00001000000201455572||

OBS. FOLIO FISCAL: C4F4533D-5B33-4A5F-9B09-7710E266B717

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2014-06-25T14:32:36

No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572

SELLO DEL SAT: Poijx9bNnWIRv32Cc26b/DuSBNmplKIPWZM9Di28KHQ3b/O22zpPlq8fw0y2+hSDAPc8+vO8ITMMGp6XX6O2

SELLO DIGITAL DEL CFDI: WnkakQ2NQWnN8Ay3DMMBPiI4xKLYarlt8ijsnN9onQ0fGjps27ryKNexO6Kyahp13+i9YZd0lrANFbdoar5v5JOURHy5dGf8kqRNYy26h8Pc9MSNZI2eqQnEk5AU1jBabIIN06ZsOEbHrAx+jKnxln+qFRS7x8wJe81NEUo+o=



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 intereses moratorios al tipo del 10%

Acepto(amos)

Firma