

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 441398

Fecha	Origen	Destino	Tipo de tarifa
14-Jul-14	IZTAPALAPA	VILLAHERMOSA, XXXX	Piezas
Remitente		Consignatario	
Nombre ASOFARMA P.T.		Nombre CASA MARZAM S.A. DE C.V.	
Dirección CALZ. MEXICO XOXCHIMILCO 43		Dirección AVENIDA HLOMO 17	
C.P. 86010		C.P. 86010	
Colonia SAN LORENZO	Estado Federal	Colonia INDUSTRIAL	Estado Tabasco
Contenido Medicamento		Características del envío	
Piezas 5		Seco 34.00 Refrigerado 39.200	

Observaciones	Observaciones
RECEPTORIA VERIFICACIÓN DE FECHAS DE CADUCIDAD Verificación de Fechas de Caducidad Mercancía Sujeta a Revisión Alcaldes Hdez Hdez	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

Recibi: Fecha jipacheco Nombre(s) CASA MARZAM Apellidos Firma

yesica.

CLIENTE

7501871720576	VARTALON 500 MG X 30 CAP	56034	09/15	PZA	10.00	294.32	0	2,943.20
7501871720880	EUTEBROL 10 MG X 30 TAB	71567	08/15	PZA	10.00	593.79	0	5,937.90
7501871720590	VART.COMP 1500/1200MG 30 SOBRES VTA	96750	02/16	PZA	30.00	655.68	0	19,670.40
7501871720774	CONTUMAX 17 GR X 15 SOBRES	96997	05/16	PZA	40.00	144.00	0	5,760.00
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	96169	07/15	PZA	6.00	664.20	0	12,619.80
7501871721214	NOVOVART. 1500/15 MG 30 SOBRES VTA	96168	07/15	PZA	6.00	664.20	0	3,985.20
7501871721207	NOVOVART. 1500/15 MG 15 SOBRES VTA	96961	02/16	PZA	10.00	447.16	0	4,471.60
7501871721344	TRIGINEX 100-80-0.5 MG X3 OVS	95939	08/15	PZA	14.00	231.71	0	3,243.94
7730979094092	ASOFLOX 0.400 MG X 30 CAP	71099	11/15	PZA	10.00	563.92	0	5,639.20

Observaciones:	En la linea circulada hay diferencia por Herma, sob se recibo los de buen estado	CASA MARZAM S.A. DE C.V. Suc. Villahermosa	Subtotal	115,417.28
			Descuento	0.00
			IVA 0%	0.00
			TOTAL	115,417.28

Importe con Letra: CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 15 JUL 2014

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL SAT: 11.0 E0096A4A-5371-4EA3-88BD-F9312FFB0B2E 2014-07-11T13:43:48 SAT8McPXuPPQFn62+QHirfNhJJ0GE9D6vx3fC6BZ90/g19cQ6nfzvfalo0YIMZ5b2jUBwaSfZPVTR1KxL/5wBg0Yrju9WZRTqM+wfyf5Jqe9pygpo0SDL/TuQW/EgID11kRHrv310rdgSy0TDyN2e7zOMzcWph2vpinx2MhF80= FOLIO FISCAL: E0096A4A-5371-4EA3-88BD-F9312FFB0B2E FECHA Y HORA DE CERTIFICACION: 2014-07-11T13:43:48 No. CERTIFICADO SAT: 00001000000201455572 SELLO DEL SAT: k1N5+hQ83KDqSvKwcGHRdRsgvbiOvyHoRH4sNYPV+MjsgOLzPZXJGA5Ze/E7JddpQpQYADrDpUACWPvvy1GR/U17BmH5no0EFwY8kS6wBCbxeQ9SIRQMK6R1cgYKyKU9wDAtBaA15vsmZmVxQnkIJC2USEZ2nzG3U11Ccc= SELLO DIGITAL DEL CFDI: SAT8McPXuPPQFn62+QHirfNhJJ0GE9D6vx3fC6BZ90/g19cQ6nfzvfalo0YIMZ5b2jUBwaSfZPVTR1KxL/5wBg0Yrju9WZRTqM+wfyf5Jqe9pygpo0SDL/TuQW/EgID11kRHrv310rdgSy0TDyN2e7zOMzcWph2vpinx2MhF80=		
---	--	--

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 intereses moratorios al tipo del 10%

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Edgar Daniel Mendez Tosco
Acepto(amos)
EDMT. NTA
KW35978.

Firma