



# NTA Logística 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 617187

|                           |                                                           |                      |                |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| Fecha                     | Origen                                                    | Destino              | Tipo de tarifa |
| 26-AUG-15                 | ANEXO                                                     | VILLAHERMOSA         | Kg XXXX Piezas |
| Remitente                 |                                                           | Consignatario        |                |
| Nombre                    | LABORATORIO SILANES S.A. DE C.V.                          |                      |                |
| Dirección                 | F3 NORTH ESQ PROL. 6 NORTE, TOLUCA NAUCALPAN 200 KM. 52.8 |                      |                |
| Colonia                   | Estado de                                                 | Colonia              | Estado         |
| PARQUE IND.               | Tabasco                                                   | RECEPCION INDUSTRIAL | Tabasco        |
| Contenido                 | Medicamento                                               |                      |                |
| Piezas                    | 18                                                        |                      |                |
| Características del envío |                                                           | Seco Refrigerado     |                |
| Peso                      |                                                           | 120245               |                |

Observaciones

Pedido

Factura

- ☒ 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

Recibí: Fecha

Nombre(s)

Apellidos

Firma

CLIENTE