

Efectivale S. de R.L. de C.V.

Saltillo 19, 5o. piso Col. Condesa,
Dele g. Cuauhtémoc C.P. 06140,
México CDMX

T: 01(55) 5214-1400 / 01(55) 5256-0806
01(55) 5211-5814

Fax: 01(55) 5286-9746

VILLAHERMOSA, TAB.

Av. Gregorio Méndez
No. 2106 Int. 11
Col. Rovirosa C.P. 86050
Municipio Centro

T: (01 993) 313-6330 / 315-0589

Fax: (01 993) 315-6259

Número **VH 165369**

Fecha H0165369

Lugar 23/06/2021

de VILLAHERMOSA

Expedición TAB

5 G-0000

No. Cliente:	R.F.C.	Entrega y/o Consignatario
006547-2	UJA5801014M3	002
UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO		UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO
AV. UNIVERSIDAD S/N ZONA DE LA CULTURA . MAGISTERIAL, CENTRO VILLAHERMOSA 86040, VILLAHERMOSA, TAB ANA LUISA PÉREZ HERRERA Tel.019933129780		UNIVERSIDAD S/N ZONA DE LA CULTURA MAGISTERIAL, CENTRO VILLAHERMOSA 86040, VILLAHERMOSA, TAB OMAR DAVID BARRERA/JOSE MANUEL VAZQUEZ Tel.019933129780
		Entre las calles de: S/C S/C

Servicio: A Combustible EM

2021 HORA: 08:00 - 16:00

Fecha de Entrega: { Foráneo Local

COMIDA: 00: - :

Factura Revisión:

23/06/2021 Local 08

OMAR DAVID BARRERA/JOSE MANUEL VAZQUEZ
ENCARGADO/RESPONSABLE

Indicaciones del cliente:

Cantidad:	Valor facial unitario	Importe facial	del folio	al folio	Clv.	Int.	Part.	Vales.
1	1.00	1.00	2.800	2.800	AG01	1	1	1
1	15.00	15.00	16.181	16.181	AG04	1	1	1
1	50.00	50.00	417.913	417.913	AG08	1	1	1
488	100.00	48,800.00	6,416,071	6,416,558	AG09	1	7	488



UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA
DE TABASCO

23 JUN 2021

RECIBIDO

DIRECCIÓN DE
RECURSOS MATERIALES

Valor bruto \$42,125.86

I.V.A. 16% de \$6,740.14

Importe facial total \$48,866.00

Cantidad	Descripción	P.U.	Valor bruto
1	CARGO ADMINISTRATIVO OTROS SERVICIOS	977.32	977.32 0.00
			Valor bruto \$977.32
			I.V.A. 16 de \$156.37
			Importe facial total \$1,133.69

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

(CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N.)

Magna Sin 3,495.42 lts

En caso de devolución de cheque por causa imputable
al librador se cargará el 20% adicional.

TOTAL A COBRAR \$49,999.69



RECIBE

Nombre:

Jose Domingo Caballero Pineda

Firma:

Fecha:

23/06/21

Puesto:

(Uso exclusivo Efectivale) **FORMA DE PAGO**

Cheque: ☐ Depósito SBC ☐ Transferencia ☐ C.R. Bancario ☐

Banco:

Cheque:

8-165369-5

ORIGINAL