

EFFECTIVALE

17:02:43

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

REMISIÓN

Número **VH 165397**

Fecha H0165397

25/06/2021

Lugar VILLAHERMOSA

de TAB

Expedición

5 G-0000

No. Cliente: 006547-2	R.F.C. UTA5001014NE	Entrega y/o Consignatario 002
UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMA DE TABASCO		UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMA DE TABASCO
AV. UNIVERSIDAD S/N ZONA DE LA CULTURA . MAGISTERIAL. CENTRO VILLAHERMOSA 86040. VILLAHERMOSA. TAB ANA LUISA PEREZ 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: - :

25/06/2021 Local

08

Factura Revisión:

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	2.823	2.823	AG01	1	1	1
1	15.00	15.00	18.663	18.663	AG04	1	1	1
1	50.00	50.00	418.374	418.374	AG08	1	1	1
284	100.00	28,400.00	6,420,753	6,421,036	AG09	1	7	284



UNIVERSIDAD JUAREZ
AUTONOMA
DE TABASCO

28 JUN 2021

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE
RECURSOS MATERIALES

Valor bruto	\$24,539.66
I.V.A. 16% de	\$3,926.34
Importe facial total	\$28,466.00

Cantidad	Descripción	P.U.	Valor bruto
1	CARGO ADMINISTRATIVO OTROS SERVICIOS	569.32	569.32 0.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			
(VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 41/100 M.N.)			
Magna Sin 2,036.19 lts			
En caso de devolución de cheque por causa imputable al librador se cargará el 20% adicional.			
TOTAL A COBRAR			\$29,126.41

RECIBE

Nombre:

Puesto:

(Uso exclusivo Efectivale) FORMA DE PAGO

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

Firma:

Fecha:

Banco:

Cheque:

8-165397-1

ORIGINAL