

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 165398**

Fecha H0165398

25/06/2021

Lugar de VILLAHERMOSA

TAB

Expedición

5 G-0000

No. Cliente:	R.F.C.	Entrega y/o Consignatario
006547-2	UJA5801014N3	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

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	Civ.	Int.	Part.	Vales.
3	1.00	3.00	2.824	2.826	AG01	1	1	3
2	20.00	40.00	5,708,156	5,708,157	AG05	1	7	2
1	50.00	50.00	418,375	418,375	AG08	1	1	1
390	100.00	39,000.00	6,421,037	6,421,426	AG09	1	7	390

Valor bruto \$33,700.86

I.V.A. 16% de \$5,392.14

Importe facial total \$39,093.00



UNIVERSIDAD JUAREZ
AUTONOMA
DE TABASCO

28 JUN 2021

RECIBIDO

DIRECCIÓN DE
RECURSOS MATERIALES

Descripción

CARGO ADMINISTRATIVO
OTROS SERVICIOS

P.U.
781.86

Valor bruto

781.86
0.00

Valor bruto \$781.86

I.V.A. 16 de \$125.10

Importe facial total \$906.96

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

(CIENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N.)
Magna Sin 2,796.35 lts

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

TOTAL A COBRAR

\$39,999.96

RECIBE

Nombre:

Jose Domingo Cañullo Padilla

Firma:

Fecha:

28/06/2021

Puesto:

(Uso exclusivo Efectivale) FORMA DE PAGO

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

Banco:

Cheque:

8-165398-9

ORIGINAL