

EFFECTIVALE

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 165367**

Fecha H0165367

Lugar 23/06/2021

de VILLAHERMOSA

Expedición TAB

5 G-0000

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

Servicio: A Combustible EM

Fecha de Entrega: { Foráneo Local

2021 HORA: 08:00 - 16:00

COMIDA: 00: - 08

Foráneo 08

Factura Revisión:

23/06/2021 Pasa a recoq 08

OMAR DAVID BARRERA/JOSÉ MANUEL VAZQUEZ
ENCARGADO/RESPONSABLE

Indicaciones del cliente:

Cantidad:	Valor facial unitario	Importe facial	del folio	al folio	Civ.	Int.	Part.	Vales.
2	1.00	2.00	2.796	2.797	AG01	1	1	2
1	20.00	20.00	5,708.098	5,708.098	AG05	1	7	1
1	50.00	50.00	417.911	417.911	AG08	1	1	1
400	100.00	40,000.00	6,414.968	6,415.367	AG09	1	7	400



UNIVERSIDAD JUÁREZ
AUTÓNOMA
DE TABASCO

23 JUN 2021

RECIBIDO

DIRECCIÓN DE
RECURSOS MATERIALES

Valor bruto

\$34,544.83

I.V.A. 16% de

\$5,527.17

Importe facial total

\$40,072.00

Cantidad	Descripción	P.U.	Valor bruto
1	CARGO ADMINISTRATIVO OTROS SERVICIOS	801.44	801.44 0.00
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			
			Valor bruto
			\$801.44
			I.V.A. 16 de
			\$128.23
			Importe facial total
			\$929.67

(CUARENTA Y UN MIL UN PESOS 67/100 M.N.)
Magna Sin 2,866.38 lts

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

TOTAL A COBRAR

\$41,001.67

RECIBE

Nombre:

Puesto:

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

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

Firma:

Fecha:

Banco:

Cheque:

8-165367-9

ORIGINAL