

**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 167406**

Fecha **28 ABR 22**

Lugar de **VHSA, TAB**

Expedición

No. Cliente **5347-2** R.F.C. Entrega y/o Consignatario

UNIVERSIDAD JUARBE AUTONOMA DE TABASCO

Servicio: **A** EM **2022**

Fecha de Entrega: { Foráneo
Local

Factura Revisión:

Indicaciones del cliente:

Cantidad:	Valor facial unitario	Importe facial	del folio	al folio	Civ.	Int.	Part.	Vales.
1	1.00	1.00	359	359				
1	15.00	15.00	15,147	15,147				
1	50.00	50.00	494,517	494,517				
488	100.00	48,800.00	2,203,693	2,204,180				

Valor bruto

I.V.A.

Importe facial total

48,866.00



Cantidad	Descripción	Valor bruto
	CARGO ADMINISTRATIVO	977.32
	Valor bruto	\$ 977.32
	I.V.A.	\$ 156.37
	Importe facial total	\$ 1,133.69

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

TOTAL A COBRAR

\$49,499.69

**RECIBE**

Nombre: **ROSE DOMINGO CASTILLO PARELLO**

Puesto:

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

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

Firma:

Fecha:

Banco:

Cheque:

ORIGINAL