

**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

*COMPTONIA***REMISIÓN**

Número **VH 167829**

Fecha **167829**

20/06/2022

Lugar de **VILLAHERMOSA**

Expedición **TAB**

No. Cliente: **6547-D**

R.F.C.

Entrega y/o Consignatario

UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMA DE TABASCO

Entre las calles de:

Servicio: **A Comb EM**

2022

Fecha de Entrega: { Foráneo
Local

Entrega Local 27/06/2022

Factura Revisión:

Indicaciones del cliente:

Cantidad:	Valor facial unitario	Importe facial	del folio	al folio	Civ.	Int.	Part.	Vales.
1	1.00	1.00	2,518	2,518				
1	20.00	20.00	93,195	93,195				
1	50.00	50.00	498,866	498,866				
392	100.00	39,200.00	6,765,610	6,766,001				

RECIBIDO
U J A T

21 JUN. 2022

CONTROL Y
DISTRIBUCIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

395

Valor bruto

I.V.A.

Importe facial total

39,271.00

Cantidad	Descripción	Valor bruto
	CARGO ADMINISTRATIVO	628.34

Valor bruto

\$628.34

I.V.A.

\$100.53

Importe facial total

\$728.87

TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N.

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

TOTAL A COBRAR

\$728.87

RECIBE

Nombre: **JOSÉ DOMINGO CASTILLO PADILLA**

Puesto:

Firma:

Fecha:

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

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

Banco:

Cheque:

ORIGINAL