

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 168406**

Fecha **168405**

Lugar **23/09/2022**

de **VILLAHERMOSA**

Expedición **TAB**

No. Cliente: **6547-2**

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 } **Pase a recoger**

Factura Revisión:

Indicaciones del cliente:

Cantidad:	Valor facial unitario	Importe facial	del folio	al folio	Civ.	Int.	Part.	Vales.
4	1.00	4.00	2,574	2,577				
1	15.00	15.00	15,171	15,171				
293	100.00	29,300.00	6,942,844	6,943,136				



Valor bruto

I.V.A.

Importe facial total

29,319.00

Cantidad	Descripción	Valor bruto
	CARGO ADMINISTRATIVO	586.38
	Valor bruto	586.38
	I.V.A.	\$93.82
	Importe facial total	\$680.20

VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N.

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

TOTAL A COBRAR

\$29,999.20

RECIBE

Nombre: **JOSE DOMINGO CASTILLO RIVILLA**

Firma:

Puesto:

Fecha:

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

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

Banco:

Cheque:

ORIGINAL.