

**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 168413**

Fecha 168413

Lugar 23/09/2022

de VILLAHERMOSA

Expedición TAB

No. Cliente: 6547-7

R.F.C.

Entrega y/o Consignatario

UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMA DE TABASCO

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.
3	1.00	3.00	2,590	2,592				
1	20.00	20.00	93,204	93,204				
1	50.00	50.00	504,460	504,460				
226	100.00	22,600.00	6,944,364	6,944,589				



Valor bruto

I.V.A.

Importe facial total

22,673.00

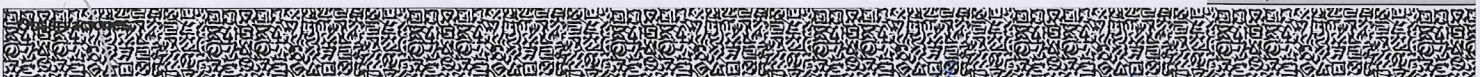
Cantidad	Descripción	Valor bruto
	CARGO ADMINISTRATIVO	453.46
	Valor bruto	453.46
	I.V.A.	\$72.55
	Importe facial total	\$526.01

VEINTITRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.

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

TOTAL A COBRAR

\$23,199.01

**RECIBE**

Nombre: **JOSE DOMINGO CASTILLO PADILLA**

Firma:

Puesto:

Fecha:

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

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

Banco:

Cheque:

ORIGINAL