

**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 168417**

Fecha 168417

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	Clv.	Int.	Part.	Vales.
1	1.00	1.00	2,597	2,597				
1	20.00	20.00	93,207	93,207				
1	50.00	50.00	504,462	504,462				
615	100.00	61,500.00	6,945,260	6,945,674				



Valor bruto

I.V.A.

Importe facial total

61,571.00

Cantidad	Descripción	Valor bruto
	CARGO ADMINISTRATIVO	1,231.42
	Valor bruto	1,231.42
	I.V.A.	\$197.00
	Importe facial total	\$1,428.42

SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N.

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

TOTAL A COBRAR

\$62,999.42

RECIBE

Nombre: JOSE DOMINGO CASTILLO PROIELA

Puesto:

Firma:

Fecha: 26/09/2022

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

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

Banco:

Cheque:

ORIGINAL