

EFFECTIVALE

08:37:15

REMISIÓN

Número **A 1599152**

Fecha 02/10/2024

Lugar de Expedición MEXICO CDMX

Expedición 7 8-0000

Efectivale S. de R.L. de C.V.

Saltillo 19, 5o. piso Col. Condesa, Deleg. Cuauhtémoc C.P. 06140, México CDMX

T: 01(55) 5214-1400 / 01(55) 5256-0806 / 01(55) 5211-5814

Fax: 01(55) 5286 9746

| | | |
|---|---------------------|---------------------------|
| No. Cliente: 2598-0 | R.F.C. UFF050711CS0 | Entrega y/o Consignatario |
| UNIVERSIDAD POLITECNICA DE FRANCISCO I. MADERO | | |
| CONOCIDO S/N/ TEPATEPEC, FRANCISCO I. MADERO 42660 HGO LIC. JOSÉ ERICK JUJÁREZ MARTÍNEZ Tel.771 143 6169 | | |

Servicio: Efecti **EM** 2024 HORA: 09:00 - 18:00

Fecha de Entrega: { Foráneo Local } COMIDA: 0 : - : Foráneo 01 Foráneo 01

Factura Revisión:

Indicaciones del cliente:

Entre las calles de:

LIC. JOSE ERICK JUJÁREZ MARTINEZ RESPONSABLE



| Cantidad: | Valor facial unitario | Importe facial | del folio | al folio | Civ. | Int. | Part. | Vales. |
|-----------|-----------------------|----------------|-----------|-----------|------|------|-------|--------|
| 160 | 50.00 | 8,000.00 | 5,382,491 | 5,382,650 | AG08 | 1 | 6 | 160 |
| 300 | 100.00 | 30,000.00 | 6,894,885 | 6,895,184 | AG09 | 1 | 7 | 300 |

| | |
|----------------------|-------------|
| Valor bruto | \$32,758.62 |
| I.V.A. % de | \$5,241.38 |
| Importe facial total | \$38,000.00 |

| Cantidad | Descripción | P.U. | Valor bruto |
|----------|--------------------------------------|---------|------------------|
| 1 | CARGO ADMINISTRATIVO OTROS SERVICIOS | 1330.00 | 1,330.00 0.00 |

| | |
|----------------------|------------|
| Valor bruto | \$1,330.00 |
| I.V.A. % de | \$212.80 |
| Importe facial total | \$1,542.80 |

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

(TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 80/100 N.N.)
Magna Sin 2,718.17 lts

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

TOTAL A COBRAR \$39,542.80



RECIBE

Nombre: _____ Firma: _____

Puesto: _____ Fecha: _____

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

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

Banco: _____ Cheque: 1-1599152-0

ORIGINAL

EFFECTIVALE

08:37:15

REMISIÓN

Número **A 1599152**

Fecha 02/10/2024

Lugar de Expedición MEXICO CDMX

Expedición 7 8-0000

Efectivale S. de R.L. de C.V.

Saltillo 19, 5o. piso Col. Condesa, Deleg. Cuauhtémoc C.P. 06140, México CDMX

T: 01(55) 5214-1400 / 01(55) 5256-0806 / 01(55) 5211-5814

Fax: 01(55) 5286 9746

| | | |
|---|---------------------|---------------------------|
| No. Cliente: 2598-0 | R.F.C. UFF050711CS0 | Entrega y/o Consignatario |
| UNIVERSIDAD POLITECNICA DE FRANCISCO I. MADERO | | |
| CONOCIDO S/N/ TEPATEPEC, FRANCISCO I. MADERO 42660 HGO LIC. JOSÉ ERICK JUJÁREZ MARTINEZ Tel.771 143 6169 | | |

Servicio: Efecti **EM** 2024 HORA: 09:00 - 18:00

Fecha de Entrega: { Foráneo Local } COMIDA: 0 : - : Foráneo 01 Foráneo 01

Factura Revisión:

Indicaciones del cliente:

Entre las calles de:

LIC. JOSE ERICK JUJÁREZ MARTINEZ RESPONSABLE



| Cantidad: | Valor facial unitario | Importe facial | del folio | al folio | Civ. | Int. | Part. | Vales. |
|-----------|-----------------------|----------------|-----------|-----------|------|------|-------|--------|
| 160 | 50.00 | 8,000.00 | 5,382,491 | 5,382,650 | AG08 | 1 | 6 | 160 |
| 300 | 100.00 | 30,000.00 | 6,894,885 | 6,895,184 | AG09 | 1 | 7 | 300 |

| | |
|----------------------|-------------|
| Valor bruto | \$32,758.62 |
| I.V.A. % de | \$5,241.38 |
| Importe facial total | \$38,000.00 |

| Cantidad | Descripción | P.U. | Valor bruto |
|----------|--------------------------------------|---------|-------------|
| 1 | CARGO ADMINISTRATIVO OTROS SERVICIOS | 1330.00 | 1,330.00 |
| | | | 0.00 |

| | |
|----------------------|------------|
| Valor bruto | \$1,330.00 |
| I.V.A. % de | \$212.80 |
| Importe facial total | \$1,542.80 |

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

(TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 80/100 N.N.)
Magna Sin 2,718.17 lts

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

TOTAL A COBRAR \$39,542.80



RECIBE

Nombre: _____ Firma: _____

Puesto: _____ Fecha: _____

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

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

Banco: _____ Cheque: 1-1599152-0

ORIGINAL