

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

FECHA: 19-10-2024

Nombre: Prueba Número: 55555555

Email: ing.edson.rubio@outlook.com

A continuación encontrará la cotización solicitada. Apreciamos la oportunidad de servirle y quedamos atentos a cualquier duda o aclaración que pueda tener.

	DESCRIPCIÓN		соѕто
Prueba			\$1
Prueba			\$1
Prueba			\$1
		Sub-total IVA (16%)	\$3
		TOTAL	\$3

ATENTAMENTE SALAS SALAZAR & ASOCIADOS

Nota: La vigencia de esta cotización es de 30 días.









Por medio de la presente, solicito tenga a bien dar de alta mi cuenta bancaria para que, en esta misma, se realicen los pagos por concepto de Servicios Contables y Asesoría Fiscal Administrativa.

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: SALAS SALAZAR & ASOCIADOS S.C.

RFC: SSA-201016-SP0

CORREO ELECTRÓNICO: msalas@salassalazarasoc.com

CC: facturacion@salassalazarasoc.com

CONTACTO: CP. Mauro Salas Hernandez

DATOS CUENTA BANCARIA

BANCO: BANAMEX

NÚMERO DE CUENTA: 7015-2193-945

CLABE INTERBANCARIA: 00-2580-7015-2193-9451





