DISTRIBUIDORA TECSO

VASCONCELOS DEL VALLE SAN PEDRO GARZA GARCIA SAN PEDRO GARZA GARCIA,66220, NL MX

DISTRIBUIDORA TECSO

ARTCOUSTIX

Miguel Noreña No. 60 San José Insurgentes Benito Juárez Benito Juárez,03900, CMX MX

Original

Confirmación de pedi

 Número de documen
 Fecha de
 Página

 1001150
 12/12/2024
 1/2

RFC

Número de cliente

CL0019. ART980527UX1

Su referencia

17411

Su contacto

Eric Flores

Dirección de entrega

ARTCOUSTIX

Blvd. Calle Naranjos No. 06-B San Francisco Cuautlalpan

Edo de Mexico Naucalpan,53569, CMX

MX

Fecha de 31/12/2024 Fecha de 30/01/2025

Moneda: **USD**

	Descripción		Cantidad	Unidad	Precio	Impuesto %	Total
001	PS-C63RT WHITE		6	H87	167.70	16.00	1,006.20
	Item Code:	45131					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					
002	DSP 2-750 MKIII		1	H87	1,480.00	16.00	1,480.00
	Item Code:	93540					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					
003	SONAMP DSP 8-130 MKIII AMPLIFIER (1 EACH)		1	H87	2,346.00	16.00	2,346.00
	Item Code:	93538					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					
004	DSP 2-150 MKIII		1	H87	828.00	16.00	828.00
	Item Code:	93542					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					
005	PS-C83RWT WHITE		2	H87	358.80	16.00	717.60
	Item Code:	40133					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					
006	VXQ88		2	H87	985.00	16.00	1,970.00
	Item Code:	66052					
	Fecha de entrega:	01/01/2025					

CEO: Teléfono:

Accionista: Fax:
Funcionario de Correo
Sede social: Número fiscal:

Sitio Web:

Número de

Nombre del Cuenta Código Código

DISTRIBUIDORA TECSO

SAN PEDRO GARZA GARCIA,66220, NL

31/12/2024

30/01/2025

VASCONCELOS DEL VALLE

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Original

Subtotal del

Total antes del impuesto:

Importe total del

Importe total:

imnuector

nadido

Confirmación de pedi

Número de documen

Fecha de 12/12/2024 2/2

1001150

Moneda: **USD**

8,347.80 USD

Detalles de impuesto

Fecha de Fecha de

Indicador de Impuesto % Neto Impuesto IVATRA16 16.00 8,347.80 1,335.65 8,347.80 USD 1,335.65 USD

30 días Plazo de pago

9,683.45 USD

Costos adicionales

Clase de expedición:

Basado en Ofertas de ventas 1001076.

60474 - Incluido en el codigo 66052

Permitir entrega parcial

Confirmación de pedido de

Firma Fecha

CEO:

Accionista: Funcionario de Sede social:

Sitio Web:

Teléfono:

Fax: Correo Número fiscal:

Número de

Nombre del

Cuenta Código

Código

IBAN: