



I N H 0 6 1 4 0 7 0 1

AV. OCTAVIO PAZ

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
Autotransporte Moneda: MXN Tipo Cambios  
S.A. de C.V.

CDC: GPA

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

MAT00154243

Internacional: No DistRecorrida: 518 km.

ORIGEN:

CHIHUAHUA, CHIH.

Salida Estimada: 2025-08-13T17:00:00

DESTINO:

GOMEZ PALACIO, DGO.

Llegada Estimada: 2025-08-14T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR

(XAXX010101000)INDUSTRIAL ELECTRICA DE  
CHIHUAHUA

DESTINATARIO

(XAXX010101000)AMPERLOW MEXICO

DOMICILIO:

AV TECNOLÓGICO

Ext: 9900-B

VALLE DE CHIHUAHUA

CHIHUAHUA, CHIH., MEX

CP: 31385, TEL.: Cel: 6144217939

DOMICILIO:

JAVIER MINA

Ext: 1130 NTE

NUEVO REFUGIO

GOMEZ PALACIO, DGO., MEX

CP: 35029, TEL.: Cel: 8715896017

SE RECOGERÁ EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.E.C.

AME1909061L1, AMPERLOW MEXICO (REG: 626, CP: 35029)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 14-08-2025

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

| No. bultos | Tipo bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Dimensiones        | Peso | Metros cúbicos | Peso estimado |
|------------|-------------|------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1          | PALL        | (01010101 / XPX) mat electrico     | 0.80 x 0.80 x 0.50 | 35   | .32            | 128           |

TOTALES

T.Mercancias: 1 PesoBruto: 128.00 UnidadBruto: KGM

35 0 128

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

0.00

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (INH06140701)

E48

1

631.56

631.56

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

401.97

401.97

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

6.53

6.53

VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES

Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V Y 67

USUARIO  
IANGEL  
OFICINA  
CHI  
ORDEN S.  
50630662"LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR  
EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"

Sub-Total

I.V.A.

1,040.06

Ret. I.V.A.

166.41

TOTAL

41.60

1,164.87

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD  
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
EFECTOS FISCALES AL PAGO

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]4b249052-7d72-445d-9104-2d673e25ca83|2025-08-13T11:35:50|SNF171020F3A|LLaQckldzfhQg0AyaJvScchGKgZgRW5IF4W9LUA1vgV56/m3ft7IKIUYRsiw0a|8gPgVzBwtl5LSgmittWwMe4s1P8QpRAFrhUliu2ZxrlW5TRRk3hhyoV3grDS  
KVfDmUVnX4aSFPAH1qWV6qazK20xPnaTecr5wayognNstJl9GqQcVSIU4ZtzcVMwT92ZXLw0n0cMiuAqWGRjR2y7RoxkmorthYs0n8AHKRNpjt3Tveun4wC7/L2UirHnjoObunBuZPe3EMwill4yQBJ1smmpaG1B79YGoOQMqvAzJOCdyU  
oaPOE7udHeDhTMTcGbgwgZQDYWIIQ==|00001000000518812364|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

LLaQckldzfhQg0AyaJvScchGKgZgRW5IF4W9LUA1vgV56/m3ft7IKIUYRsiw0a|8gPgVzBwtl5LSgmitt  
WwMe4s1P8QpRAFrhUliu2ZxrlW5TRRk3hhyoV3grDSKVfDmUVnX4aSFPAH1qWV6qazK20xPnaT  
ecr5wayognNstJl9GqQcVSIU4ZtzcVMwT92ZXLw0n0cMiuAqWGRjR2y7RoxkmorthYs0n8AHKRN  
pjt3Tveun4wC7/L2UirHnjoObunBuZPe3EMwill4yQBJ1smmpaG1B79YGoOQMqvAzJOCdyUoaP  
OE7udHeDhTMTcGbgwgZQDYWIIQ==

nW8ktEAXu9Col2ivT0SirY0mJTRYXPULrVscdwN4xn3kiVoWNZMx+6Qw6R/L4KprTDiJKkAxLgVwW  
Pm5D1FLGHDAVzM6XLUobZwNcVqhHYiaTh4BEPERTj/miSxOIZJQ2GMk+PcSgn0yXlw8/UgmAbO  
RjAZxEjRD3wnJ9Wd5Dq8569l/BYaPdAyn7ThQJe+UHG29DkZbX4JJEwmAhoXepBnt4ESzHbky6uegl  
Vx69ncJWx7dH8d6LMCS/Q2a88RnL3DplekXF7qUleDyZP/pQvJ6zn808h54kQyQa/Nrv3s1HW9ebIC  
JTXnRUOWV1VnHfYELMTViifsb0dgog==

OBSERVACIONES: Ref:

Recabar talón 3G o Edo. Cuenta con nombre y firma de recibid  
y mandar por correo en fecha acordada.

CANTIDAD CON LETRA:

Un Mil Cienno Sesenta y Cuatro Pesos Con 87/100 M.N.) \* \*

OPERADOR: BAHAB8002V41 - BARRERA HERNANDEZ ANGEL

NUM. LICENCIA: OF00167525

ORDEN DE SERVICIO

| TIPO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RECOLECCIÓN | ACUSE EN SOBRE CERRADO | MERCANCIA ASEGURADA  | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUIERE ACUSE DE RECIBO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                        | NO                   |                   |               |                          |
| <b>Domicilio</b><br>Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). Acepto <input checked="" type="checkbox"/> NO. Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puertos y Autotransporte Federal. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input checked="" type="checkbox"/> SI |             |                        |                      |                   |               |                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                        | FIRMA DE CONFORMIDAD |                   |               |                          |

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|-------|-----|-----|-----|
| Credencial de elector                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pasaporte | Carta porte | Otros | HORA  |     |     |     |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |             |       | SELLO |     |     |     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |             |       |       |     |     |     |
| RECIBÍ DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |             |       |       |     |     |     |
| Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE CV, en la Cd. de Celaya Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día de de de . En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual. |           |             |       |       |     |     |     |

| FECHA                                       |                      | TRESGUERRAS                       |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | ORDEN DE SERVICIO                       |                 |                      |                          | FOLIO<br>50630623        |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
|---------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|-------------------|----|-----------------|-------------|------------------------------------|-----------------|--------|--------------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------|--|
| CONDICIÓN DE PAGO                           |                      |                                   | RECOLECCIÓN       |    | TIPO DE ENTREGA |             | DOCUMENTOS QUE ANEXA               |                 |        |                    | MERCANCIA ASEGURADA |                                         |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Pagado (Origen)                             | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito)       | SI                | NO | OCURRE          | A DOMICILIO | Factura                            | Orden de Compra | Pedido | Otro (especifique) | SI                  | \$                                      | Valor Declarado |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| No. Bultos                                  | Tipo de Bulto        | Clave de Unidad                   | Clave de Producto |    |                 |             | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE |                 |        |                    | Peso (Kgs)          | Largo                                   | Ancho           | Alto                 | Material peligroso SI NO | Clave material peligroso | Clave empaque SAT |                         |  |                          |  |                                 |  |
| 1                                           |                      |                                   |                   |    |                 |             | TACIMA CON MATERIAL ELECTRICO      |                 |        |                    | 35                  | 80                                      | 80              | 50                   |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| DATOS DE FACTURACION                        |                      |                                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     |                                         |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)                       |                      | AMPERLOW MEXICO                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | VALIDACIÓN * A llenarse por despachador |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| R.F.C.                                      |                      | AMF190906JL1                      |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | C.P.                                    |                 |                      |                          | CARGA ESTIBABLE: SI NO   |                   | MERCANCIA FRAGIL: SI NO |  | PRODUCTO ESPECIAL: SI NO |  | REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO |  |
| E-mail:                                     |                      |                                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     |                                         |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| REMITENTE O EXPENDIDOR                      |                      |                                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     |                                         |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Nombre:                                     |                      | INDUSTRIAL ELECTRICA DE CHIHUAHUA |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | DATOS DEL DESTINATARIO                  |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| R.F.C.                                      |                      | IFC471106580                      |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | Nombre:                                 |                 | AMPERLOW MEXICO      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Teléfonos:                                  |                      | 614 4 217934                      |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | R.F.C.                                  |                 | AMF190906JL1         |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Domicilio:                                  |                      | AV. TECNOLÓGICA 9902-A            |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | Teléfonos:                              |                 | 871 589 6017         |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Colonia:                                    |                      | COL. REVOLUCION                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | Domicilio:                              |                 | JAVIER MINA 1130 NTE |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| Ciudad:                                     |                      | CHIHUAHUA                         |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | Colonia:                                |                 | COL. NUEVO REFUGIO   |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| C. P.:                                      |                      | Estado: CHIH.                     |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | Ciudad:                                 |                 | GOMES PALACIO        |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| E-mail:                                     |                      | Estado: DURANGO                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | C. P.:                                  |                 | 35025                |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
| DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES |                      | E-mail: dnovales@industrial.com   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | F. PAGO                                 |                 | CTA.                 |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
|                                             |                      |                                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | USO                                     |                 | GASTO                |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |
|                                             |                      |                                   |                   |    |                 |             |                                    |                 |        |                    |                     | POR DEFINIR                             |                 |                      |                          |                          |                   |                         |  |                          |  |                                 |  |



# Industrial Eléctrica de Chihuahua

Av. Tecnológico No. 9900 Int. B Col Revolución C.P.  
31135, CHIHUAHUA, Chih., México  
Certificados ISO 9001:2015 #1017240

IEC 971106SB0  
(614) 421-7939

Folio **817,456**  
RFC **AME -190906-1L1**  
Nombre **Amperlow Mexico**  
Domicilio **JAVIER MINA No. 1130 NTE**  
**Nuevo Refugio C.P. 35029 GOMEZ PALACIO, Durango, México**  
Régimen **626 Regimen Simplificado de Confianza**  
Forma Pago **03 Transferencia electrónica de fondos**  
Método Pago **PUE Pago en una sola exhibición**  
Usos CFDI **G03 Gastos en general**

Factura  
**054456**

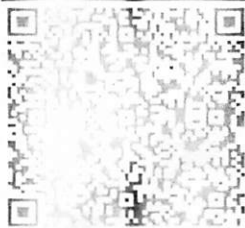
Orden Compra

Zona 6  
ASC NECC  
AVE NEVD  
# Cliente 28,723

**Lugar, Fecha y Hora de Emisión**  
**CHIHUAHUA, Chih. C.P.31135**  
**12 Ago 2025 16:26:53**  
Moneda MXN Condiciones de Pago Contado  
Folio Fiscal 72687571-77CB-11F0-AF6C-F50C1CB0A1FD  
Certificado Emisor : 00001000000708379197  
Certificado SAT : 00001000000700047508  
Fecha y Hora de Certificación: 2025-08-12T16:27:04  
Tipo de comprobante ( I ) Ingreso  
Régimen 601 General de Ley Personas Morales  
"Esta es una representación impresa de un CFDI"

Exportación **01 No aplica** Versión **4.0**

| Cant | Código Ubicación  | Clave Prod/Serv SAT | Descripción                                      | Unidad | Precio Unitario | IVA Tasa         | Importe    |
|------|-------------------|---------------------|--------------------------------------------------|--------|-----------------|------------------|------------|
|      | ARGAEM43/200PM    | AEM43/200           | Gabinete Nema 4 40 x 30 x 20 cm con Platina      | Pieza  | 976.7400        | 312.56           | 1,953.4800 |
|      | EB4               | 39121112            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | KOMRIELDIN        | KOMRIELDIN          | Riel Din Perforado 35 x 7.5 mm 2mt               | Pieza  | 53.0400         | 8.49             | 53.0400    |
|      | EB4               | 39121708            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | NEVDCINTAPELIGROR |                     | CINTA "PELIGRO" ROJA                             | Pieza  | 167.0000        | 53.44            | 334.0000   |
|      | 41                | 39121700            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | NEVDCINTAPELIGROR |                     | INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO 3P 100A               | Pieza  | 1,728.4500      | 276.55           | 1,728.4500 |
|      | 41                | 39121700            | 240Vac                                           | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | ABRISDA067397R1   | 1SDA067397R1        | Interruptor Termomagnetico Tmax XT1C 3P 100A     | Pieza  | 2,715.2500      | 434.44           | 2,715.2500 |
|      | 2AD2              | 39122200            | 480Vac 18 Kaic                                   | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | ARGAEM3025/150PM  | AEM3025150PM        | Gabinete Nema 4 30 x 25 x 15 cm con Platina      | Pieza  | 704.1800        | 112.67           | 704.1800   |
|      | 1A4               | 39121112            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | ABRISDA066907R1   | 1SDA066907R1        | Zapata para itm XT1 FC CuAl para 1 cable #14 a 1 | Juego  | 224.2500        | 35.88            | 224.2500   |
|      | 0A6               | 39122200            | AWG 160 A juego 6 pzas                           | EA     |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | 1R14N             | L-14-40-0-D         | Corbata Plastica Negra 14" Exterior              | Pieza  | 2.2100          | 106.08           | 663.0000   |
|      | 1C2               | 27112132            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |
|      | ARGAEM43/200PM    | AEM43/200           | Gabinete Nema 4 40 x 30 x 20 cm con Platina      | Pieza  | 976.7400        | 156.28           | 976.7400   |
|      | EB4               | 39121112            |                                                  | H87    |                 | "002" IVA 16.00% |            |



## Sello del SAT

almsdC1Aq2vZ7NINNA:Rv0y5u/6d1wU0GvGqB9sm6hc27OhKD5hgcL66jKtV87mARz513OrHsJ2kG0AVj8WzJGQcmTW5wFZZbJFEQubGjIV8AnIKU7UE63mSYE  
ud8BQDASEBDK2n2y1e5pHj+Kov6V2sT7pF3QsNwWAr1o/XhA189eDnp+zu5WC5+YwA+Tnk8BKMHQVQzG1CHFnS6InUEKthA2ItKXHQy9udAyrAqZccGJ  
L40Aa1j0RQZ4QjpaQd4BRNOUN155Su0x2dGZPmX7ELCx0chZQQAqD5gk4+PMwnD78XGSKm/Q==

## Sello Digital del CFDI

c0xwTEJPyj+O+dGn5DGEGBmzJvnywderow8f5xHv9jyRTkAgEgASmAgctdF6WMCJA0eDeL3ae3aQKQwHpgL4RdJ2a9wnjVahqVb0+1ePf7OKCpNd/1W6FoBk  
X8zYm6h89Y2oLbpYTUIHNNjTHEAjaaj+f+blZANyUj2Mz4R0CDY8Zpx  
JZyHjQwBceF0axzBR0hx+TsenOxgo+57Pp56GvW2QhR1bqPEVscXK+ZrAg7bZCE03z0KHLGbjx/eJ8hCPw2wNcmP3Ymuh6h89YHv1v2dAKFUT3ZcKQ8Q5HbpdEmmQhyoqg5Z501QdoQ==

## Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||72687571-77CB-11F0-AF6C-F50C1CB0A1FD|2025-08-12T16:27:04|EME000602Q9R|c0xwTEJPyj+O+dGn5DGEGBmzJvnywderow8f5xHv9jyRTkAgEgASmAg  
c0F6sWM0KA0eDeL3ae3aQKQwHpgL4RdJ2a9wnjVahqVb0+1ePf7OKCpNd/1W6FoBkX8zYm6h89Y2oLbpYTUIHNNjTHEAjaaj+f+blZANyUj2Mz4R0CDY8Zpx  
JZyHjQwBceF0axzBR0hx+TsenOxgo+57Pp56GvW2QhR1bqPEVscXK+ZrAg7bZCE03z0KHLGbjx/eJ8hCPw2wNcmP3Ymuh6h89YHv1v2dAKFUT3ZcKQ8Q5HbpdEmmQhyoqg5Z501QdoQ==

Subtotal 9,352.39  
Total Impuesto Traslado 1,496.38  
Total Impuesto Retenido 0.00  
**Total 10,848.77**  
Son -Diez Mil Ochocientos Cuarenta y Ocho Pesos 77/100 M.N.-  
CFDI Relacionado

## Nombre del Cliente que recibe mercancía

ENVIAR A GOMEZ PALACIO X 3 GUERRAS X COBRAR

## Vía de Embarque

**NARANJA**

\* Sin Ruta de

## Domicilio de Entrega

JAVIER MINA No. 1130 NTE  
Col Nuevo Refugio  
C.P. 35029, GOMEZ PALACIO, Dgo., México  
Peso Total 14.40 Kgs.

## Instrucciones de entrega

## Política de Devoluciones:

Cargo del 5% por devolución en mercancía de línea.  
Cargo del 20% por devolución de cortes de cable. F.I.  
Mercancía sobre pedido, no hay devoluciones.

Forma: IDK-025

Revisión: B Retención:

817,456

