

AV. OCTAVIO PAZ



FOLIO FISCAL  
113792580  
LUGAR DE EXPEDICION  
31136  
FECHA Y HORA DE EMISION  
20/02/2026 17:03:03  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000710981394  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
//  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARGA CONSOLIDADA  
SERVICIO OCURRE  
Moneda: MXN Tipo Cambio:

CDC: PCH  
TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
MAT00000000

CHIHUAHUA, CHIH.

PACHUCA, HGO.

(XAXX010101000)INDUSTRIAL ELECTRICA DE  
CHIHUAHUA

(XAXX010101000)GRUPO ARICMA INDUSTRIAL DEL  
BAJIO

DOMICILIO:  
AV TECNOLOGICO  
Ext: 9900-B  
VALLE DE CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA, CHIH., MEX  
CP: 31385, TEL.: , Cel: 6144217939

DOMICILIO:  
OCURRE PACHUCA  
Ext: S/N  
15 DE SEPTIEMBRE  
PACHUCA, HGO., MEX  
CP: 42039, TEL.: , Cel: 4774007790

Sucursal Origen

CARRETERA DE ACCESO A TELLEZ

XAXX010101000, XAXX010101000 (REG: 616, CP: 31136)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 26-02-2026

|   |      |                              |                    |   |   |   |
|---|------|------------------------------|--------------------|---|---|---|
| 1 | C.C. | (01010101 / XBx) INTERRUPTOR | 0.19 x 0.12 x 0.10 | 1 | 0 | 1 |
|---|------|------------------------------|--------------------|---|---|---|

|   |  |  |  |   |   |   |
|---|--|--|--|---|---|---|
| 1 |  |  |  | 1 | 0 | 1 |
|---|--|--|--|---|---|---|

X

0.00



78101802 - Flete (INH06704007)  
78121601 - Servicio ocurre

|     |   |        |        |
|-----|---|--------|--------|
| E48 | 1 | 171.00 | 171.00 |
| E48 | 1 | 50.00  | 50.00  |

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

|                |                                                                                                                                                                         |        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| IANGEL         | "LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR<br>EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR" | 221.00 |
| CHI MENSAJERIA |                                                                                                                                                                         | 35.36  |
|                |                                                                                                                                                                         | 256.36 |

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|||e9f7codd-0525-400e-857c-c9155bdb7197|||||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

FJ/cCXGMPepSSAFvP61E3GOaZvGinZdV1uq5ZGN8eoa3p3yiaV+9QM0GWHMARoAkdjT4I+oXCol  
ZcyidEmYH89dom0bXvnuWconC8VGza3jPxUNRoH9MwBCnkI9xY5C9DEIHDI1hPhEK0bgKwpTI  
XVGInh5sIBZEsBrQrQifFeTUrYEcgWMdp7eI7Vc+my4lnakzWWBOA7bOP5U4PJLIVuRnGG4aksIMr  
EYnN7MgSAIEArLTr+TyTpg/s8mQ5zEP+rmwNzk+tkvXGHO0P2TZrGXH3TXeEnToeK1u8Y/Gvkd  
ok1UOXGPM6UtsNsRaAKbwLSBg+En41BqB6Q==

OBSERVACIONES: Ref: .

CANTIDAD CON LETRA:

(Doscientos Cincuenta y Seis Pesos Con 36/100 M.N.) \* . . . . .

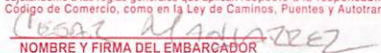
METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: S01  
UUID: e9f7codd-0525-400e-857c-c9155bdb7197  
FORMA DE PAGO: 99



F. GARANT FINAL XXXXX

F. GARANT INICIO Y

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS

| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |  <b>TRESGUERRAS</b> |                                    | ORDEN DE SERVICIO |                 |             |                      | FOLIO<br><b>53933913</b> |            |                                        |       |       |                            |                          |                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------------|------------|----------------------------------------|-------|-------|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CONDICIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                    | RECOLECCIÓN                        |                   | TIPO DE ENTREGA |             | DOCUMENTOS QUE ANEXA |                          |            | MERCANCIA ASEGURADA<br>Valor Declarado |       |       |                            |                          |                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pagado (Origen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Por Cobrar (Destino)            | Cobrar al Regreso (Crédito)                                                                        | SI                                 | NO                | OCURRE          | A DOMICILIO | Factura              | Orden de Compra          | Pedido     | Otro (especifique)                     | SI    | \$    |                            |                          |                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 embalaje SAT |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                    | CAJA INTERRUPTOR                   |                   |                 |             |                      |                          | 05         | 19                                     | 12    | 10/10 |                            |                          |                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>DATOS DE FACTURACION</div> <div> <div> RAZÓN SOCIAL (NOMBRE): Grupo Aricma Industrial del Ba<br/> R.F.C.: GAT 241004-C73 C.P.: 37160<br/> E-mail: Jaqueline. Sepulveda@gruporicma.com </div> <div> <div>VALIDACIÓN * A llenarse por despachador</div> <div> <div> CARGA ESTIBABLE: SI NO<br/> EMPAQUE APROPIADO: SI NO </div> <div> MERCANCIA FRAGIL: SI NO<br/> PRODUCTO ESPECIAL: SI NO<br/> REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO<br/> ACUSE DE RECIBO EN SU BREVE: SI NO </div> <div> <b>TIPO DE CARGA</b><br/> A R M O </div> </div> </div> <p><small>*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se presta documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome responsable 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.).</small></p> <p><small>**Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso: [ ] y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos", sujetándose a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidas tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."</small></p> <div> <div> NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR<br/>  </div> <div> FIRMA DEL DESPACHADOR<br/>  </div> </div> </div> </div> <tr> <td colspan="17"> <div> <div>REMITENTE O EXPENDIDOR</div> <div> <div> Nombre: Industrial Eléctrica de Chihuahua<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: 614 421 7734<br/> Domicilio: Av. Tecnológico #9906-B<br/> Colonia: Revolución<br/> Ciudad: Chihuahua<br/> C.P.: 31135 </div> <div> Estado: Chihuahua<br/> E-mail: induarte@indelek.com </div> </div> <div> <div>DATOS DEL DESTINATARIO</div> <div> <div> Nombre: Grupo Aricma Industrial del Ba<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: Al. Ciro Valdez Mar. 3774007772<br/> Domicilio: Carr. de Acceso a Hte. Parcela 2124<br/> Colonia: Ejido de Acahuaca<br/> Ciudad: Pachuca<br/> C.P.: 42190 </div> <div> Estado: Pachuca<br/> E-mail: </div> </div> </div> </div> <tr> <td colspan="17"> <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div> </td></tr></td></tr> |                                 |                                                                                                    |                                    |                   |                 |             |                      |                          |            |                                        |       |       |                            |                          |                    |  | <div> <div>REMITENTE O EXPENDIDOR</div> <div> <div> Nombre: Industrial Eléctrica de Chihuahua<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: 614 421 7734<br/> Domicilio: Av. Tecnológico #9906-B<br/> Colonia: Revolución<br/> Ciudad: Chihuahua<br/> C.P.: 31135 </div> <div> Estado: Chihuahua<br/> E-mail: induarte@indelek.com </div> </div> <div> <div>DATOS DEL DESTINATARIO</div> <div> <div> Nombre: Grupo Aricma Industrial del Ba<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: Al. Ciro Valdez Mar. 3774007772<br/> Domicilio: Carr. de Acceso a Hte. Parcela 2124<br/> Colonia: Ejido de Acahuaca<br/> Ciudad: Pachuca<br/> C.P.: 42190 </div> <div> Estado: Pachuca<br/> E-mail: </div> </div> </div> </div> <tr> <td colspan="17"> <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div> </td></tr> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>REMITENTE O EXPENDIDOR</div> <div> <div> Nombre: Industrial Eléctrica de Chihuahua<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: 614 421 7734<br/> Domicilio: Av. Tecnológico #9906-B<br/> Colonia: Revolución<br/> Ciudad: Chihuahua<br/> C.P.: 31135 </div> <div> Estado: Chihuahua<br/> E-mail: induarte@indelek.com </div> </div> <div> <div>DATOS DEL DESTINATARIO</div> <div> <div> Nombre: Grupo Aricma Industrial del Ba<br/> R.F.C.:<br/> Teléfonos: Al. Ciro Valdez Mar. 3774007772<br/> Domicilio: Carr. de Acceso a Hte. Parcela 2124<br/> Colonia: Ejido de Acahuaca<br/> Ciudad: Pachuca<br/> C.P.: 42190 </div> <div> Estado: Pachuca<br/> E-mail: </div> </div> </div> </div> <tr> <td colspan="17"> <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div> </td></tr>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                    |                                    |                   |                 |             |                      |                          |            |                                        |       |       |                            |                          |                    |  | <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</div> <div> <div> F. PAGO<br/> CTA.<br/> USO<br/> GASTO<br/> POR DEFINIR </div> <div> Ocurrir en Sucursal Pachuca </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                    |                                    |                   |                 |             |                      |                          |            |                                        |       |       |                            |                          |                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## 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 **849,443**  
RFC **GAI -241004-C73**  
Nombre **Grupo Aricma Industrial del Bajío**  
Domicilio **PASEO DE LOS INSURGENTES No. 304 Int. 105**  
**Jardines del Moral C.P. 37160 LEON, Guanajuato, México**  
Régimen **601 General de Ley Personas Morales**  
Forma Pago **03 Transferencia electrónica de fondos**  
Método Pago **PUE Pago en una sola exhibición**  
Uso de CFDI **G01 Adquisición de mercancías**

Factura  
**062823**

Orden Compra

Zona 6  
ASC RARR  
AVE RARR  
# Cliente 29,170

### Lugar, Fecha y Hora de Emisión

CHIHUAHUA, Chih.

C.P.31135

20 Feb 2026 14:39:10

Moneda MXN Condiciones de Pago Contado

Folio Fiscal 3578EB8D-0E9C-11F1-AB3A-6FA0976299B0

Certificado Emisor : 00001000000708379197

Certificado SAT : 00001000000700047508

Fecha y Hora de Certificación: 2026-02-20T15:39:18

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**

| Cantidad | Código Ubicación    | Clave Clave Prod/Serv SAT | Descripción                                                          | Unidad Unidad SAT | Precio Unitario | IVA Tasa                   | Importe    |
|----------|---------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------------|------------|
| 1        | GECTHQB32070<br>MG4 | THQB32070<br>39122200     | Interrupor Termomagnético THQB 3P 70A 240Vac<br>Atornillable 10 Kaic | Pieza<br>H87      | 2,165.0000      | 346.40<br>"002" IVA 16.00% | 2,165.0000 |



#### Sello del SAT

N7gCh8214EgocKu95ea0fGVR57L8kS36Q7R5FjsZwwq7uZupp6ZEUFGX4f65JNDy3Mkv08OAR5C2vj5mez6KYY4zRGT+H3APBLHfW5WuX3P2aQmOdNg58PnLTHO  
vR13+t12hBRngJTEvil8hO10eGCV+7b17n7w9z3CVD4/H6u999sTV1HmigaCBQWDB8d5ZsxMaVo85LbM+wwPTnupnzuFPLPbteVPat6vPL9aYAG+2t8RMXo8xK  
OugD7gWUDGMmstb6KDRhyJAkcat99MoyZjVnH8Q+XT1sBM017gOZ9WCbmwfj/tb106Ff6jsn3t0xeQ==

#### Sello Digital del CFDI

genH5ZezCS8gLTPOqnn2mVQJEmlJ092KSF0bMury3MpxYbFxxegTZx7/zAVG53wJAFH/4As+exOa30WWhTmOuF5TtWnwXqf8ocpaWQcQgUR57Mq4RF/3v3/d  
u01r3jvaP4L3T8QZQ1bRQEs+OpW138w36txAvck8Q+yaXbbaIEFSgqy08N/XC6qbRkLLUpA12dWBeFu6ZCkMND5mmPomOCtScgfhqf3bwkASQrgt0ZDpILCBFDV  
L2PG000E8uXyF37ZP5yAHpkZg9qpcqsmv5762yEHVhncPpEpmuzBy/QeF7z0Kssu16FUGxLSHw==

#### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3578EB8D-0E9C-11F1-AB3A-6FA0976299B0|2026-02-20T15:39:18|EME000602Q9R9|genH5ZezCS8gLTPOqnn2mVQJEmlJ092KSF0bMury3MpxYbFxxegTZx7/  
zAVG53wJAFH/4As+exOa30WWhTmOuF5TtWnwXqf8ocpaWQcQgUR57Mq4RF/3v3/du01r3jvaP4L3T8QZQ1bRQEs+OpW138w36txAvck8Q+yaXbbaIEFSgqy08N/  
XC6qbRkLLUpA12dWBeFu6ZCkMND5mmPomOCtScgfhqf3bwkASQrgt0ZDpILCBFDV2PG000E8uXyF37ZP5yAHpkZg9qpcqsmv5762yEHVhncPpEpmuzBy/QeF7z0  
Kssu16FUGxLSHw==||00001000000700047508||

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Subtotal                | 2,165.00        |
| Total Impuesto Traslado | 346.40          |
| Total Impuesto Retenido | 0.00            |
| <b>Total</b>            | <b>2,511.40</b> |

Son -Dos Mil Quinientos Once Pesos 40/100 M.N.-

CFDI Relacionado

Nombre del Cliente que recibe mercancía



Comentarios

Vía de Embarque

**NARANJA**

\* Sin Ruta de

\*1492520\*

Cobranza

(vacío)

Domicilio  
de Entrega

PASEO DE LOS INSURGENTES No. 304 Int. 105  
Col Jardines del Moral  
C.P. 37160, Leon, Gto., México  
PAQUET. TRES GUERRAS

Instrucciones  
de entrega

RM Recepción Mercancía, VC Validación CFDI, OP Opinión Cumplimiento IX Impresión XML  
OC Orden Compra, AC Acuse, FS Factura Sellada OS Orden Sellada, BZ Buzón, RC Reloj Checador  
Su opinión es muy importante para nosotros  
Quejas y sugerencias: sugerencias@indelek.com

Política de Calidad: Comprometidos con nuestros clientes a cumplir y superar de manera  
continua, sus requerimientos de calidad y servicio, con una atención profesional y personalizada

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:

849,443