

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2502389



		Información de	el Servicio Ori	igen		
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	_ HR P	rioridad 0	_ Guia:	164266484
Identificador	164266484 F. orden s	salida <u>06/05/2</u> 0	024 02:03 S	Solicito ME	ESA DE CONT	TROL MULTIPACK MU
	Infor	mación del Se	rvicio de Dist	ribución		
Cliente	FH_CISCO					
Referencia	164266484			recna co	mpromiso	de entrega
No. de orden	D24-021589	/2024 07:48	- 07/	05/2024	de 9:00A	M a 6:00PM
F. de emisión orde	n de distribución 06/05	/2024 07:48				
Origen	 翻		Destino			
Entidad	CEDIS PUERTO VALLARTA	(PVR)	Estatus de l	Dir.		
			Entidad	MX1 -	FHL	
Dirección	SIERRA PIRINEOS 168 C , (OLIMPICA	Cliente Tero	AVE. 0		A #10, COLONIA SAN
				MART	IN XOCHINAHUA	C ,
CP 48300			CP 02120			
Ciudad	PUERTO VALLARTA,JALISO	co	Ciudad	AZCAI	POTZALCO,CDM	×
Teléfono	01322 2232751		Teléfono	52445	514424864 Cel.	
Contacto			Contacto RAUL BEDOLLA			
Envío						
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de medic	da Pieza	Pes	so (kg): 0
Minorista	Directo	Local	U. de medic	 la 2	Pie:	zas : 0
Material peligi			Tipo de unio	dad ——		ntidad: 1
Servicios adicion						
Servicios adicioni	and the state of t	No.Personas	Monto/Costo	Obser	vaciones	
Servicio	Cantidad	NO.Personas	Wionto/Costo	Obser	vaciones	
		Datos de factu	ración del cli	ente		
RFC	Direcció					
Importación	Monto :	0.00	Exportaciór	ı 🔃	Monto	0.00
Facturar a		Observ			Bultos	0
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas y/		vaciones			
l avoi de recolectar t	odas las lacturas selladas yr	O III III adas				
Nombre	Fecha	Hora	No	ombre	Fed	cha Hora



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2502389



Cliente	FH_CISCO			No. de ord	den D24-0215	89
Solicitante	MESA DE CONTROL MU	ULTIPACK M	IULTIPACK MCMULTIPA	(Identificad	lor 164266484	
echa y hora com	promiso con el cliente	07/05/2	024 18:00	Fecha de	emisión	06/05/2024 07:48
	OGISTICA, EL SIGUIE					
Clave producto 15454-OPT-AMP-C=	Descripción () ONS 15454 Enhar	Peso	Tamaño Al 7.62 L 7.62 An 50.80	.00	Serie FCB2448B068	Lote
Bultos	s: 0 P	Peso: 0	Cartones:	0		
La persona que r	ecibe debe de anota	<u>r su nomb</u>	ore, firmar y sellar e	este docum	iento.	
Fecha Recibo			Hora Rec	odic		
Hora Ilegada			Nombre			
COMPLETO	SI NO		Firma			

Versión 1 FHL-F-ALG-002