

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2526660

		Información d	el Servicio Origen					
Salida No.	Tipo de	Premiun	n Priorio	dad <u>0</u> Guia:				
Identificador	803605979 F. orde	n salida <u>16/07/2</u>	2024 11:39 Solicit	o MESA DE CONTROL MULTIPACK MU				
	Inf	formación del Se	ervicio de Distribuc	ción				
Cliente	FH_CISCO							
Referencia	803605979			cha compromiso de entrega				
No. de orden F. de emisión orde	D24-035516	/07/2024 12:10	16/07/	16/07/2024 de 4:30PM a 5:00PM				
F. de emision orde	en de distribución 10/	07/2024 12.10						
Origen			Destino					
Entidad	CEDIS REYNOSA (REX)		Estatus de Dir. Entidad Cliente Tercero	BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA				
Dirección	AV SN RAFAEL BODEGA MOLL INDUSTRIAL	A 18 B , PARQUE	Dirección					
CP 88756			CP 88735					
Ciudad	REUNOSA,TAMAULIPAS	3	Ciudad	REYNOSA,TAM				
Teléfono	899 1410755		Teléfono	528999240800 Cel.				
Contacto	ntacto			ALMA LOPEZ				
Envío								
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg): 0				
Minorista	Directo	x Local	U. de medida 2	Piezas : 0				
Material peligroso Restricción tractor/camión			Tipo de unidad	Cantidad: 1				
Servicios adicion	ales							
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones				
		Datos de factu	ıración del cliente					
RFC	Direcció							
Importación Facturar a	Monto :	0.00	Exportación	Monto 0.00 Bultos 0				
raciulal a		Ohsei	rvaciones	Builds				
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas		vaciones					
Nombre		——— Hora	Nombre					



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket **2526660**



Cliente	liente FH_CISCO					No. de orden <b>D24-035516</b>				
Solicitante	MESA DE CONTROL MU	LTIPACK MULTIPACK	MCMULTIPA(Ide	entificador	803605979					
Fecha y hora com	promiso con el cliente	16/07/2024 17:0	<b>0</b> Fe	echa de en	nisión	16/07/2024 12:10				
RECIBI DE FH LO	OGISTICA, EL SIGUIEN	NTE PRODUCTO								
Clave producto	Descripción		maño Ca	antidad S	Serie	Lote				
NIM-VAB-A=	( ) Multi Mode VDSL2/.		12.00 An 18.00 .00		OC21319MFC					
Bulto La persona que r	s: 0 Pe recibe debe de anotar	so: 0  su nombre, firma	Cartones: ar y sellar este	0 e docume	nto.					
Fecha Recibo	$\neg$		Hora Recibo							
Pecha Recibo			India Recibo	,						
Hora Ilegada	]		Nombre							
COMPLETO	SI NO		Firma							
COMPLETO										

Versión 1 FHL-F-ALG-002