

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2529425



Información del Servicio Origen											
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	HR	Prioridad	0 Guia	:					
Identificador	803618283 F. orde	n salida 23/07/2		Solicito	DANIEL H	ERNANDEZ	GUZMAN				
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO										
Referencia	803618283			Fecha	compron	niso de er	ntrega				
No. de orden	D24-037085	07/2024 15:33	_   2	24/07/202	24 de 9:	00AM a	6:00PM				
F. de emisión orde	n de distribución 23/	07/2024 15.55									
Origen			Destino								
Entidad	CO1 - FHL			status de Dir.							
			Entidad Cliente T		MURFIT KAPP	A CARTON					
Dirección	Autopista MedellÃ-n Km 7 Bodega 51-A.	Dirección		18 - 109 15 CALLE, 760502 ,							
СР			CP 760	502							
Ciudad	MEXICO, D.F.,MN		Ciudad	C	ALI,VALLE DEI	L CAUCA					
Teléfono			Teléfono	57	73235689937	Cel.					
Contacto			Contacto	Vi	ctor Ramirez	I					
Envío											
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de me	dida Pi	eza	Peso (kg)	: 0				
Minorista	Directo	x Local	U. de me	dida 2		Piezas :	0				
Material peligi			Tipo de u	de unidad		Cantidad	1				
							<u>·</u>				
Servicios adicion											
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Cos	sto O	bservaciones						
		Datos de factu	ración del	cliente							
RFC	Direcció				1						
Importación	Monto :	0.00	Exportac	ión	_	onto 	0.00				
r dotarar a		Obser	vaciones								
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas											
Nombre	Fecha	———— Hora		Nombre		Fecha	. ———— Hora				



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket

2529425



desde 19.							
Cliente	FH_CISCO			No. de order	∩ <b>D24-03708</b>	35	
Solicitante	DANIEL HERNANDEZ GUZMAN			Identificador 803618283			
Fecha y hora com	24/07/2024 18	3:00	Fecha de emisión 23/07/2024 15:33				
RECIBI DE FH LC	OGISTICA, EL SIGUIEN	NTE PRODUCT	·O				
Clave producto	Descripción		Tamaño	Cantidad S		Lote	
WS-C2960X-48TS-L	( ) 48 Ethernet 10/100/	14.00	00 L 5.00 An 4.00	.00 F	CW2238B1Z8		
Bultos	s: 0 Pe ecibe debe de anotar	eso: 0  su nombre, fir	Cartones: mar y sellar e		nto.		
Fecha Recibo	]		Hora Rec	ibo			
Hora llegada	]		Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				