

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2530199



| Información del Servicio Origen | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|---------------------------|--|------------|----------|--|--|--|--|
| Salida No. | Tipo de | NBD_IN_HR | Priorida | nd 0 Gui | ia: XXXX | XXXXXX | | | | |
| Identificador | 803622301 F. orden salida | 25/07/2024 13 | :38 Solicito | MARIO N | MONDRAGON | BAUTISTA | | | | |
| Información del Servicio de Distribución | | | | | | | | | | |
| Cliente | FH_CISCO | | | | | | | | | |
| Referencia | 803622301 | | Fech | na compro | miso de en | trega | | | | |
| No. de orden | D24-037545 | | 26/07/2 | 024 de 9 | 9:00AM a | 6:00PM | | | | |
| F. de emisión orden de distribución 25/07/2024 15:42 | | | | | | | | | | |
| FARE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPER | ्र स्रो | i n ac | | <u> </u> | | | | | | |
| Origen Entidad | | | | tino atus de Dir. Confirmada | | | | | | |
| Littidad | 1111 25g.6866, 6.7 t. do 6.11 | | dad | COSTCO DE MEXICO SA DE CV | | ·V | | | | |
| | | | nte Tercero | | | | | | | |
| Dirección | CULTURA GRIEGA No. 10 303, SA MARTIN XOCHINAHUAC | N Dire | cción | AV AGUASCALIENTES NTE 802 DESARROLLO ESPECIAL BULE , , | | | | | | |
| CP 02120 | | СР | 20864 | | | | | | | |
| Ciudad | CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE | MÉXICO Ciud | dad | AGUASCALIENTES,AGU | | | | | | |
| Teléfono | 5000 3000 | Telé | éfono 525574559954 | | Cel. | | | | | |
| Contacto | MARTIN FRAGOSO | Con | contacto Irving rivera | | | | | | | |
| Envio | | | | | | | | | | |
| Mayorista | Consolidado | oráneo U. d | e medida | Pieza | Peso (kg) | : 0 | | | | |
| Minorista | Directo x Lo | ocal U. d | e medida 2 | | Piezas : | 0 | | | | |
| Material peligi | Material peligroso Restricción tractor/camión | | de unidad | | Cantidad: | 1 | | | | |
| Servicios adicion | ales | | | | | | | | | |
| Servicio | Cantidad No.Per | sonas Mon | to/Costo | Observacione | s | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Datos de facturación del cliente | | | | | | | | | | |
| RFC | Direcció | | | | | | | | | |
| Importación | Monto : | 0.00 Exp | ortación | | Monto | 0.00 | | | | |
| Facturar a | | Observacion | 100 | | Bultos | 0 | | | | |
| Observaciones Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas | | | | | | | | | | |
| Tavor de recolectar todas las facturas seliadas y/o filmadas | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Nombre | Fecha Hor | a | Nombre | | Fecha | Hora | | | | |



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



2530199

Ticket



| desde 19. | 2 | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---------|---------------------------|-------------------------|-------------------|------------------|--|--|--|--|--|
| Cliente | FH_CISCO | | | No. de ord | en D24-037 | 545 | | | | | |
| Solicitante | MARIO MONDRAGON BAUTISTA | | | Identificador 803622301 | | | | | | | |
| Fecha y hora com | promiso con el cliente | 26/07/2 | 024 18:00 | Fecha de | emisión | 25/07/2024 15:42 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO | | | | | | | | | | | |
| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote | | | | | |
| C9115AXE-A | | 1.50 | AI 10.00 L 20.00 An 20.00 | .00 | FJC27231ZZJ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Bulto | s: 0 Pe | 0 | O and a second | 0 | | | | | | | |
| | Pe | eso: 0 | Cartones: | 0 | | | | | | | |
| La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento. | | | | | | | | | | | |
| Fecha Recibo | 1 | | Hora Rec | cibo | | | | | | | |
| Hora Ilegada | | | Nombre | | | | | | | | |
| | SI NO | | Firma | | | | | | | | |
| COMPLETO DAÑOS | | | <u>- 31114</u> | L | | | | | | | |