

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2553104

Información del Servicio Origen												
Salida No.	Tipo de	_HR	Prioridad 0 Guia:									
Identificador	164833093 F. orden	salida 29/09/2	024 05:38	Solicito	CARME	N LIZBETH S	SOTO REYES					
	Info	ormación del Se	ervicio de D	istribución								
Cliente	FH_CISCO			<b>F</b>								
Referencia	164833093 D24-050227			Fecna	compre	omiso de e	entrega					
No. de orden	_   3	30/09/202	24 de	5:30PM a	a 6:00PM							
F. de emisión orde	n de distribución 30/0	09/2024 10:48										
Origen			Destino									
Entidad	L1V - FHL			Estatus de Dir.								
				tidad A9G - FHL								
Dirección	AV CONSTITUCION #532	Cliente T Direcciór	n CA	CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL								
CP 25700		CP 2018	TRABAJO,									
Ciudad	MONCLOVA,MN	Ciudad			LIENTES,AGU							
Teléfono	525550003002	Teléfono	40	492 892 0523 Cel.								
Contacto	323330003002		Contacto Ricard									
	7		Contacto	, 13.								
Envío												
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de me	edida Pi	eza	Peso (k	g): <u>o</u>					
Minorista	Directo	x Local	U. de me	edida 2		Piezas	: 0					
Material peligr	oso Restricción tra	actor/camión	Tipo de ι	unidad		Cantida	d: <u>1</u>					
Servicios adiciona	ales		•									
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Cos	sto Ol	bservacion	es						
		Datos de factu	ıración del	cliente								
RFC	Direcció											
Importación	Monto :	0.00	Exportac	ción	]	Monto	0.00					
Facturar a					1	Bultos	0					
Observaciones												
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas												
Nombre	 Fecha	———— Hora		Nombre		Fecha	— ——— Hora					



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket 2553104



Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 164833093			
	hora compromiso con el cliente 30/09/2024 18:00			Fecha de	30/09/2024 10:48		
•	DGISTICA, EL SIGUIE					30.00.202110.10	
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote	
NIM-1T=	( ) 1-Port Serial WAN	110.50	Al 7.00 L 41.00 An 27.00	.00	FOC24343EP6		
Bulto	os: 0 Pe	eso: 0	Cartones:	0			
La persona que i	ecibe debe de anotar	su nomb	ore, firmar y sellar e	este docum	ento.		
Fecha Recibo			Hora Red	odio			
Hora Ilegada			Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				

Versión 1 FHL-F-ALG-002