

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2553451

Información del Servicio Origen									
Salida No.	Tipo de NBD	_ IN_HR Priori	idad 0 Guia:						
Identificador	164839910 F. orden salida <u>30/0</u>	09/2024 11:21 Solici	ito CARMEN LIZBETH SOTO REYES						
Información del Servicio de Distribución									
Cliente	FH_CISCO								
Referencia	164839910		cha compromiso de entrega						
No. de orden	D24-050321	01/10	/2024 de 5:30PM a 6:00PM						
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 12:34									
Origen		Destino							
Entidad	L1V - FHL	Estatus de Dir.	Estatus de Dir.						
		Entidad	BJX - FHL						
Dirección	AV CONSTITUCION #532 COL CENTRO	Cliente Tercero Dirección	Blvd Stiva Leon # 2110 Colonia Cementos ,						
CP 25700		CP 37555							
Ciudad	MONCLOVA,MN	Ciudad	LEON,GUA						
Teléfono	525550003002	Teléfono	477 151 0409 Cel.						
Contacto		Contacto	Juan Emmanuel Ramos						
Envio									
Mayorista	Consolidado Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo x Local	U. de medida 2	Piezas : o						
Material peligr	oso Restricción tractor/camión	Tipo de unidad	Cantidad: 1						
Servicios adicionales									
Servicio	Cantidad No.Personas	Monto/Costo	Observaciones						
Datos de facturación del cliente									
RFC	Direcció		Monto						
Importación	Monto: 0.0	00 Exportación	Monto 0.00 Bultos 0						
Observaciones									
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas									
Nombre	Fecha Hora	Nombre	e Fecha Hora						



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2553451**



desde 19.								
Cliente	FH_CISCO			No. de order	D24-0503	21		
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOT	O REYES		Identificador	164839910			
Fecha y hora com	promiso con el cliente	01/10/20	024 18:00	Fecha de em	nisión	30/09/2024 12:34		
RECIBI DE FH LC	OGISTICA, EL SIGUIE	:NTE PROI	DUCTO					
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad S		Lote		
ISR4351/K9	() Cisco ISR 4351 (3)	GE4.50	AI 28.00 L 8.00 An 4.00	.00 F	DO1920A0N4			
Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0 La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.								
Fecha Recibo			Hora Red	cibo				
Hora llegada			Nombre					
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma					

Versión 1 FHL-F-ALG-002