

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2553062

		Información de	el Servicio O	rigen				
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	_HR	Prioridad	<u>0</u> G	iuia:	1648329	67
Identificador	164832967 F. orden	salida <u>29/09/2</u>	024 05:00	Solicito	MESA	DE CON	TROL MU	ILTIPACK MU
	Info	ormación del Se	rvicio de Dis	stribución				
Cliente	FH_CISCO							
Referencia	164832967			Fecna	compr	omiso	de entre	ega
No. de orden	D24-050559	09/2024 15:41	_ 30	0/09/202	24 de	9:00A	M a 6	:00PM
F. de emisión orde	n de distribución 30/0	19/2024 15.41						
Origen			Destino					
Entidad				status de Dir.				
			Entidad Cliente Te		M - FHL			
Dirección	AV AYMES 161 INT 2 , CIU	JDAD INTERIOR	Dirección	A۱			10200 COL	
	2 ZONA IND TORREON			TAMPICO-ALTAMIRA ,				
CP 27000			CP 89609	9				
Ciudad	TORREON,COAHUILA		Ciudad	AL	TAMIRA,	ГАМР		
Teléfono	018717526072-74		Teléfono	56	4180 351	0 Cel.		
Contacto			Contacto	Ale	ejandro Le	mua		
Envío								
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de med	lida Pie	eza	Pe	so (kg):	0
Minorista	Directo	Local	U. de med	lida 2		Pie	zas :	0
Material peligroso Restricción tractor/camión Ti			Tipo de un	o de unidad Cantidad: 1			1	
Servicios adicion	ales							
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	o Ok	oservacio	nes		
		Datos de factu	ración del c	liente				
RFC	Direcció							
Importación	Monto :	0.00	Exportació	ón		Monto		0.00
Facturar a			<u>'</u>			Bultos	0	
		Obser	vaciones					
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas	y/o firmadas						
Nombre	Fecha	Hora	1	Nombre		———Fe	cha	———— Hora



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2553062



Cliente	FH_CISCO		No. de orden D24-050559									
Solicitante	MESA DE CONTROL MUI	LTIPACK MULTIPAC	K MCMULTIPA	dentificador	164832967							
Fecha y hora compromiso con el cliente		30/09/2024 18:00		Fecha de emisión		30/09/2024 15:41						
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO												
Clave producto	Descripción	Peso Ta	amaño	Cantidad Se	erie	Lote						
GLC-GE-100FX=		0.50 Al 5.08 L	L 5.08 An 30.48	.00 OF	PC14390392							
Bultos		so: 0	Cartones:									
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.												
Fecha Recibo]		Hora Red	ibo								
Hora llegada]		Nombre									
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma									

Versión 1 FHL-F-ALG-002