

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2553456

46346757							
		Información de	el Servicio Ori	gen			
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	_ <b>HR</b> P	rioridad	0 Guia	16483	39920
Identificador	164839920 F. orden	salida 30/09/2	024 11:26 S	olicito	MESA DE	CONTROL	MULTIPACK ML
	Info	ormación del Se	ervicio de Dist	ribución			
Cliente	FH_CISCO						
Referencia	164839920			recha d	compron	niso de er	itrega
No. de orden	D24-050653	09/2024 16:58	<b>— 01/</b>	10/202	4 de 9:	00AM a	6:00PM
F. de emisión orde	n de distribución 30/0	19/2024 10.36					
Origen	 翻		Destino				
Entidad	CEDIS CHIHUAHUA (CUU	Estatus de I Entidad	atus de Dir. idad HMO - FHL				
Dirección	AV DE LAS INDUSTRIAS INDUSTRIAL NOMBRE DE	Cliente Tero Dirección	Blvc	Blvd. Agustin Gomez del Campo # 93 bodega G Col El Llano ,			
CP 31110				CP 83210			
Ciudad	CHIHUAHUA,CHIHUAHUA	A	Ciudad	HEF	RMOSILLO,S	ON	
Teléfono	045 614 247 1114		Teléfono	662	8487895	Cel.	
Contacto			Contacto	Pab	olo Ortiz		
Envío							
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de medid	la Piez	za	Peso (kg)	): 0
Minorista	Directo	Local	U. de medid	la 2		Piezas :	0
			Tipo de unio	dad		Cantidad:	1
Servicios adicion	ales		<b>'</b>				
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Obs	servaciones		
		Datos de factu	ıración del clie	ente			
RFC	Direcció						
Importación	Monto :	0.00	Exportación	n	Mo	onto	0.00
Facturar a					Bu	ltos	0
			vaciones				
Favor de recolectar t	todas las facturas selladas	y/o firmadas					
Nombre	Fecha	Hora		Nombre		Fecha	Hora



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket

2553456



Cliente	FH_CISCO		No. de orden <b>D24-050653</b>									
Solicitante	MESA DE CONTROL MUI	LTIPACK MULTIPA	CK MCMULTIPA	Identificad	or 164839920							
Fecha y hora comp	romiso con el cliente	01/10/2024 18	3:00	Fecha de	emisión	30/09/2024 16:58						
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO												
Clave producto UCS-MR-X16G1RS-H=	Descripción ( ) 16GB DDR4-2666-N		Tamaño 00 L 8.00 An 30.00	.00	<b>Serie</b> 80AD0117415215	Lote						
Bultos	- 0 Pe:	so: 0	Cartones:	0								
La persona que re	cibe debe de anotar	su nombre, fir	mar y sellar e	ste docum	ento.							
Fecha Recibo	]		Hora Rec	ibo								
Hora Ilegada			Nombre									
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma									

Versión 1 FHL-F-ALG-002