

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2554140



Información del Servicio Origen											
Salida No.	Tipo de			Prioridad	d 2 Gui	a·					
Identificador		n salida 02/10/2					OMAN PATLAN				
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO					_					
Referencia	803734352			Fech	a compro	miso de e	ntrega				
No. de orden	_ (03/10/20	24 de 10	:30AM a	11:00AM						
F. de emisión orden de distribución 02/10/2024 08:59											
Origen			Destino								
Entidad				Estatus de Dir. Confirmada							
			Entidad		RITCH MUELLI	ER HEATHER \	/ NICOLAU SC				
Dirección	Mirador 80 , PB-2 , El Mirador		Cliente	Tercero	AVENIDA PEDREGAL N. 24 PISO 10 , ,						
Direction		Director	SCHOOL WEIGHT EDITED VEHICLE IN 199 197,								
CP 04950	04950			040							
Ciudad	MEXICO,MN	Ciudad		MIGUEL HIDALGO,CDMX							
Teléfono	5588-66-5700			0	525591787008	Cel.					
Contacto			Contac	Contacto Humberto Jimenez							
Envío											
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de m	nedida	Pieza	Peso (kg): 0				
Minorista	Directo	x Local	U. de m	nedida 2		Piezas	: 0				
			Tipo de	o de unidad Cantidad: 1		l: <u>1</u>					
Servicios adicion	ales										
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/C	osto	Observaciones	s					
		Datos de factu	ıración da	l cliente							
RFC	Direcció	Daios de lacit	iracion de	i Cheme							
Importación	Monto :	0.00	Es consta			Monto	0.00				
Facturar a	Monto .	0.00	Exporta	acion		Bultos	0.00				
		Obse	rvaciones								
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas											
Nombre	Fecha	———— Hora		Nombre		Fecha	– ——— Hora				



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2554140



desde 19.	4						
Cliente	FH_CISCO			No. de orden	D24-05078	85	
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN			Identificador 803734352			
Fecha y hora comp	Fecha de emisión 02/10/2024 08:59						
RECIBI DE FH LO	OGISTICA, EL SIGUIEN	NTE PRODUCTO)				
Clave producto	Descripción		amaño	Cantidad S		Lote	
CP-8865-K9=	() Cisco IP Phone 886	151.00	L 12.00 An 30.00	.00 FC	CH2627441D		
Bultos La persona que re	s: 0 Pe	eso: 0 —— su nombre, firm	Cartones:		ito.		
Fecha Recibo			Hora Rec	cibo			
Hora llegada	1		Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				