

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2553857



		Información o	lel Servicio	Origen				
Salida No.	Tipo de	NBD_0	UT_HR	Prioridad	0 G	uia: <u>16</u> 4	841166	
Identificador	164841166 F. order	n salida 30/09/	2024 20:55	Solicito	MESA [DE CONTRO	L MULTIPACK MU	
	Inf	ormación del S	ervicio de C	istribución				
Cliente	FH_CISCO							
Referencia	164841166			Fecha	compr	omiso de	entrega	
No. de orden	D24-050938		(2/10/202	24 de	9:00AM	a 6:00PM	
F. de emisión orde	en de distribución 02/	10/2024 11:16						
FAREGREEN	<u> </u>		F-912719393					
Origen Entidad				Destino Estatus de Dir.				
Entidad	`	,	Entidad		JX - FHL			
			Cliente T					
Dirección	LERDO N.11 FRENTE TE CENTRO	Direcció	J Bl	Blvd Stiva Leon # 2110 Colonia Cementos ,				
CP 96700			CP 375	55				
Ciudad	VERACRUZ,VERACRUZ		Ciudad	I F	ON,GUA			
	V210101102, V210101102		0.000		2011,0071			
Teléfono	019222236830		Teléfono	47	7 151 0409	9 Cel.		
Contacto			Contacto	, Ju	an Emman	uel Ramos		
Envío	# 							
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de me	edida Pio	eza	Peso (l	(g): 0	
Minorista	Directo	Local	U. de me	edida 2		Piezas	: 0	
Material pelig	Restriction to	actor/camion	Tipo de i			Carillua	ad: <u>1</u>	
Servicios adicion	ales							
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Co	sto Ol	bservacior	nes		
		Datos de fact	uración del	cliente				
RFC	Direcció							
Importación	Monto :	0.00	Exportac	rión	1	Monto	0.00	
Facturar a	works .	0.00	LAPORIA		1	Bultos	0	
		Obse	rvaciones					
Favor de recolectar	todas las facturas selladas	y/o firmadas						
Nombre	Fecha	Hora		Nombre		Fecha	Hora	



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2553857**



Cliente	FH_CISCO		No. de orden D24-050938									
Solicitante	MESA DE CONTROL MUL	LTIPACK MI	ULTIPACK MCMULTIPA	(Identificador	164841166							
			024 18:00	Fecha de emisión		02/10/2024 11:16						
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO												
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad So	erie	Lote						
PWR-C1-1100WAC-P=		1.60	Al 17.00 L 46.00 An 26.00	.00 LI	T2716APMH							
Bultos	ecibe debe de anotar	so: 0	Cartones:		ıto.							
La persona que re	cibe debe de anotai	<u>su nomb</u>	e, ililiai y seliai e	ste documen	10.							
Fecha Recibo			Hora Rec	ibo								
Hora Ilegada			Nombre									
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma									

Versión 1 FHL-F-ALG-002