

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2555824

Información del Servicio Origen										
Salida No.	Tipo de	Premium	Prioridad	d 0 Guia:						
Identificador	<b>803741465</b> F. orden salida	07/10/2024 12:2	24 Solicito	CARMEN LIZBETH SOTO REYES						
Información del Servicio de Distribución										
Cliente	FH_CISCO			_						
Referencia	803741465		Fecha	a compromiso de entrega						
No. de orden	D24-051884		08/10/20	024 de 8:30AM a 9:00AM						
F. de emisión orden de distribución 07/10/2024 12:32										
	स	(Attended)								
Origen Entidad	GDL - FHL	Dest Estat	ı <b>no</b> us de Dir.							
21111343	nidad			NACIONAL MONTE DE PIEDAD IAP						
			te Tercero	AV CIRCUNIVALACIONI ORI ATOC 2722						
Dirección	AV DE LA PAZ 1401 COL AMERI	JANA , Direc	Dirección AV. CIRCUNVALACION OBLATOS 2700 CIRCUNVALACION OBLATOS ,							
CP 44100	CP 44100									
Ciudad	GUADALAJARA,MN	Ciuda	ad d	GUADALAJARA,JAL						
Teléfono	eléfono 52445514424864			523312175290 Cel.						
Contacto		Conta	Contacto NESTOR ALBERTO CARO BECERRA							
Envio										
Mayorista	Consolidado	oráneo U. de	medida F	Pieza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo X L	ocal U de	medida 2	Piezas : 0						
Servicios adicion	phone in the first of the first									
Servicio	Cantidad No.Pe	rsonas Monto	/Costo (	Observaciones						
Datos de facturación del cliente										
RFC	Direcció									
Importación	Monto :	0.00 Expc	rtación	Monto 0.00						
Facturar a				Bultos 0						
Observaciones										
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas y/o firn	nadas								
Nombre		 ra	Nombre	Fecha Hora						



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket 2555824



desde 19.						
Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en <b>D24-051</b> 8	384
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 803741465		
Fecha y hora compromiso con el cliente 08/10/2024 09:00			Fecha de emisión 07/10/2024 12:32			
RECIBI DE FH LO	GISTICA, EL SIGUIEN	NTE PRODUCTO				
Clave producto	Descripción		amaño	Cantidad		Lote
CP-3905=	( ) CiscoUnifiedSIPPho	10.90	- 14.00 An 40.00	.00	FCH25474FVN	
Bultos	ecibe debe de anotar	so: 0  su nombre, firma	Cartones: ar y sellar e		ento.	
Fecha Recibo	]		Hora Rec	ibo		
Hora Ilegada	1		Nombre			
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma			

Versión 1 FHL-F-ALG-002