



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2557402

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164893178
 Identificador 164893178 F. orden salida 11/10/2024 02:01 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164893178
 No. de orden D24-052808
 F. de emisión orden de distribución 11/10/2024 10:28

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS TIJUANA (TIJ)

Dirección PRIV MISIONES 1124 , MISIONES

CP 22440

Ciudad MEXICO,BAJA CALIFORNIA

Teléfono 0446642863706

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad MX1 - FHL

Cliente Tercero _____

Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,

CP 02120

Ciudad AZCAPOTZALCO,CDMX

Teléfono 55 2044 2655 Cel. _____

Contacto Mario Mondragon | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 0

U. de medida 2 _____ Piezas : 0

Tipo de unidad _____ Cantidad: 1

Servicios adicionales

Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones

Datos de facturación del cliente

RFC _____ Direcció _____

Importación Monto : 0.00 Exportación Monto 0.00

Facturar a _____ Bultos 0

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2557402



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052808

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 164893178

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/10/2024 18:00

Fecha de emisión 11/10/2024 10:28

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.40	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP23440QKS	

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo

Hora Recibo

Hora llegada

Nombre

COMPLETO SI NO
DAÑOS

Firma