

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2580069

		Información de	el Servicio Or	rigen				
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	_HRF	Prioridad	0 G	uia: <u>1</u> 0	65122707	7
Identificador	165122707 F. order	n salida <u>06/12/2</u>	024 03:01	Solicito	MESA D	DE CONTR	OL MUL	TIPACK MU
	Inf	ormación del Se	ervicio de Dis	tribución				
Cliente	FH_CISCO			_				
Referencia	165122707			Fecha	compr	omiso de	entre	ga
No. de orden	D24-065607	40/0004 47 57	— 09	/12/202	24 de	9:00AN	la 6:0	OPM
F. de emisión orde	en de distribución 06/	12/2024 17:57						
Origen			Destino					
Entidad	CEDIS OAXACA (OAX)	*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*,	Estatus de Dir.					
			Entidad		(1 - FHL			
Dirección	TONINA 24 MZ 4 LT 24 S	SM 97 BODEGA 4 ,	Cliente Ter Dirección	AV		RA GRIEGA :		NIA SAN
	SM 97 ZONA INDUSTRIA		MARTIN XOCHINAHUAC ,					
CP 77520			CP 02120					
Ciudad	BENITO JUAREZ,OAXAC	Ciudad	AZ	AZCAPOTZALCO,CDMX				
Teléfono	9988869711	Teléfono	55	55 2044 2655 Cel.				
Contacto		Contacto	Contacto Mario Mondragon					
Envío								
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de medi	da Pie	278	Peso	(kg): 0	
Minorista	Directo	Local	U. de medi			Pieza	` -	
Material peligi			Tipo de uni			Canti	-	
Iviateriai peligi	Restriction to	actor/camion	Tipo de uni			Cariti	dad: <u>1</u>	
Servicios adicion	ales							
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Ob	servacion	ies		
		Datos de factu	ıración del cli	iente				
RFC	Direcció							
Importación	Monto :	0.00	Exportació	n 🔲		Monto _		0.00
Facturar a						Bultos	0	
			vaciones					
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas	y/o firmadas						
Nombre	Fecha	———— Hora	N	ombre		Fecha	—— ·	———— Hora



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2580069



Cliente	FH_CISCO		No. de ord	No. de orden D24-065607				
Solicitante	MESA DE CONTROL MUL	TIPACK MULTIPACK M	СМULTIPA(Identificad	or 165122707				
Fecha y hora comp	romiso con el cliente	09/12/2024 18:00	Fecha de	emisión	06/12/2024 17:57			
	GISTICA, EL SIGUIEN							
Clave producto CP-7841-K9=	Descripción () Cisco UC Phone 78	Peso Tam 41.40 Al 23.00 L 56.		Serie WZP234411H8	Lote			
Bultos	: 0 Pe:	so: 0	Cartones: 0					
La persona que re	cibe debe de anotar	su nombre, firmar	y sellar este docum	ento.				
Fecha Recibo]		Hora Recibo					
Hora llegada]		Nombre					
COMPLETO	SI NO	[Firma					

Versión 1 FHL-F-ALG-002