

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2580068

		Información	del Servi	icio Origen							
Salida No.	Tipo de	NBD_I	N_HR	Priorida	id <u>0</u>	Guia: 10	65122706				
Identificador	165122706 F. order	n salida 06/12	01 Solicito	MESA	DE CONTR	OL MULTIPACK N					
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO										
Referencia	165122706			Fech	na comp	romiso de	e entrega				
No. de orden	D24-065608			09/12/2	024 de	9:00AN	1 a 6:00PM				
F. de emisión orden de distribución 06/12/2024 17:58											
F	¬				.						
Origen				tino							
Entidad	CEDIS LOS MOCHIS (LMN)			tus de Dir. dad	MX1 - FHL						
				nte Tercero							
Dirección	BLVD JUAN DE DIOS BATIZ 492 OTE , FRACC EL PARQUE		Dire	cción	AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,						
CP 81259				02120							
Ciudad	LOS MOCHIS,SINALOA	Ciud	ad	AZCAPOTZALCO,CDMX							
Teléfono	668 8153670			fono	55 2044 2655 Cel.						
Contacto	rto			acto	cto Mario Mondragon						
Envío											
Mayorista	Consolidado	x Foráneo	U. de	e medida	Pieza	Peso	(kg): <u>0</u>				
Minorista	Directo	Local	U. de	e medida 2		Pieza	as : <u>0</u>				
Material peligroso Restricción tractor/camión			Tipo	de unidad		Canti	dad: 1				
Servicios adiciona	ales		'								
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monte	o/Costo	Observacio	nes					
		Datos de fac	turación	del cliente							
RFC	Direcció										
Importación	Monto:	0.00	_ Exp	ortación		Monto	0.00				
Facturar a						Bultos	0				
Observaciones											
Favor de recolectar to	odas las facturas selladas	y/o firmadas									
Nombre Fech		Hora		Nombre		Fecha	a Hora				



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2580068



Cliente	FH_CISCO		No. de orden D24-065608							
Solicitante	MESA DE CONTROL MUL	TIPACK MULTIPACK	MCMULTIPA(Identificado	or 165122706					
Fecha y hora comp	romiso con el cliente	09/12/2024 18:00	0	Fecha de e	emisión	06/12/2024 17:58				
	GISTICA, EL SIGUIEN									
Clave producto	Descripción () Cisco UC Phone 784		maño 56.00 An 56.00	Cantidad		Lote				
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 784			.00	WZP18480EV8					
Bultos: O Peso: O Cartones: 0 La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.										
La persona que le	CINE GENE GE GIIOIGI S	sa nombre, milla	ıı y əcilal e	ste docum	ciito.					
Fecha Recibo	1		Hora Rec	ibo						
Hora Ilegada	1		Nombre							
COMPLETO	SI NO		Firma							

Versión 1 FHL-F-ALG-002