



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2482719

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164030272 F. orden salida 03/03/2024 05:23 Solicito DANIELA SUAREZ GUTIERREZ

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164030272
No. de orden D24-010555
F. de emisión orden de distribución 04/03/2024 07:28

Fecha compromiso de entrega
04/03/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad GDL - FHL
Dirección AV DE LA PAZ 1401 COL AMERICANA ,
CP 44100
Ciudad GUADALAJARA,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad CLC - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección AV. MELCHOR OCAMPO NO. 14 INT. 303
ESQUINA LAURELES , ,
CP 60950
Ciudad LÁZARO CARDENAS,MICH
Teléfono 5215514424864 Cel. _____
Contacto RAUL BEDOLLA | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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
2482719

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DANIELA SUAREZ GUTIERREZ
Fecha y hora compromiso con el cliente	04/03/2024 18:00

No. de orden	D24-010555
Identificador	164030272
Fecha de emisión	04/03/2024 07:28

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-PSU1-1050W=	() UCS C3X60 1050W	1.10	Al 62.00 L 30.00 An 61.00	.00	LIT25162ME7	

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	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						