



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502402

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164266501** F. orden salida **06/05/2024 02:07** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164266501**
 No. de orden **D24-021638**
 F. de emisión orden de distribución **06/05/2024 09:55**

Fecha compromiso de entrega
07/05/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **SLW - FHL**
 Dirección **CALLE XICOTENCATL NO. 591A COL ZONA CENTRO ,**
 CP **25000**
 Ciudad **SALTILLO,MN**
 Teléfono **525550003002**
 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 **52445514424864 Cel.**
 Contacto **RAUL BEDOLLA | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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
2502402

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	07/05/2024 18:00

No. de orden	D24-021638
Identificador	164266501
Fecha de emisión	06/05/2024 09:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-48FP-HW	() Meraki MS120-48FP	6.60	Al 12.00 L 59.00 An 44.00	.00	Q4AH-UMWW-GUPZ	

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"/>						