

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2502674



Información del Servicio Origen											
Salida No.	Tipo de	Tipo de Premium			0 Guia:						
Identificador	803491643 F. orde	F. orden salida 06/05/2024 12:05 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES									
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO										
Referencia	803491643			Fecha	compromi	iso de en	trega				
No. de orden	D24-021757			07/05/202	24 de 9:3	0AM a 1	10:00AM				
F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 13:09											
Francisco	<del></del>										
Origen Entidad	GDL - FHL		Destino								
Entidad	GDL - FRE		Entidad	Estatus de Dir. Entidad GRUPO AEROPORTUARIO DEL PACIFI			L PACIFICO				
			Cliente	Tercero							
Dirección	AV DE LA PAZ 1401 COL	Direcció	n C	CARR GUADALAJARA-CHAPALA ,							
CP 44100	4100										
Ciudad	GUADALAJARA,MN	Ciudad	TI	TLAJOMULCO DE ZUNIGA,JAL							
Teléfono 52445514424864			Teléfond	O 52	523317751322 Cel.						
Contacto			Contact	o Ai	Angel Rodriguez						
Envío											
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de m	edida Pi	ieza	Peso (kg)	0				
Minorista	Directo	x Local	U. de m	edida 2		Piezas :	0				
Material peligroso Restricción tractor/camión			Tipo de	unidad	Cantidad: 1						
Servicios adicion	ales		<u>'</u>								
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Co	osto O	bservaciones						
		Datos de fac	turación del	cliente							
RFC	Direcció										
Importación	Monto :	0.00	Exporta	ción	Moi		0.00				
Facturar a					Bult	tos	0				
Observaciones											
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas	s y/o firmadas									
Nombre	Fecha	———— Hora	Nombre			Fecha	———— Hora				



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket

2502674



desde 19.										
Cliente	No. de orden <b>D24-021757</b>									
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 803491643						
Fecha y hora comp	07/05/2024 10:	:00	Fecha de emisión 06/05/2024 13:09							
RECIBI DE FH LO	GISTICA, EL SIGUIEN	ITE PRODUCTO	o 							
Clave producto	Descripción		Гатаñо	Cantidad S		Lote				
UCSC-PSU1-1050W=	( ) UCS C3X60 1050W	11.00 At 02.00	L 30.00 An 61.00	.00 L	.IT22343CEP					
Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0  La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.										
Fecha Recibo	1		Hora Rec	ibo						
Hora llegada	1		Nombre							
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma							