



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502863

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803492071-1F** orden salida 06/05/2024 19:21 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803492071-1**
No. de orden **D24-021847**
F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 20:29

Fecha compromiso de entrega
07/05/2024 de 9:30AM a 10:00AM

Origen
Entidad PCH - FHL
Dirección ARTICULO 3 ESQ PLAN DE LA NORIA 27 ,
CP 42080
Ciudad PACHUCA,MN
Teléfono 520445514424864
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad UNINET
Cliente Tercero
Dirección CALLE NOGAL S/N, COL. SAN BERNARDINO, C.P. 56260, GEOLOCALIZACION: 19.479723, -98.897611 , ,
CP 56260
Ciudad TEXCOCO,MEX
Teléfono 525571686195 Cel.
Contacto DIANA ALONDRA

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

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

2502863



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-021847

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803492071-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 07/05/2024 10:00

Fecha de emisión 06/05/2024 20:29

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30		Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP18290RXM	

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
DAÑOS

Firma