



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2504081

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803498852-2F** orden salida **09/05/2024 20:36** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803498852-2**
No. de orden **D24-022506**
F. de emisión orden de distribución **09/05/2024 20:46**

Fecha compromiso de entrega
09/05/2024 de 11:13PM a 11:43PM

Origen	
Entidad	A9G - FHL
Dirección	CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,
CP	20180
Ciudad	AGUASCALIENTES,MN
Teléfono	525550003002
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	INVERLAT
Cliente Tercero	
Dirección	AVENIDA PROLONGACION 8 DE JULIO NUMERO 1297 INTERI ,
CP	45601
Ciudad	TLAQUEPAQUE,JAL
Teléfono	525544997187 Cel.
Contacto	Daniel Guajardo Rodriguez

Envío						
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	Pieza	Peso (kg):	0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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

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

2504081



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-022506

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803498852-2

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/05/2024 23:43

Fecha de emisión 09/05/2024 20:46

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-HD12TB10K12N= ()	1.2 TB 12G SAS 10K0.40	AI 7.00 L 25.00 An 19.00		.00	WFK8QKGB	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma