



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2525954

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803602140** F. orden salida 14/07/2024 13:07 Solicito DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803602140**
 No. de orden **D24-035024**
 F. de emisión orden de distribución 14/07/2024 13:22

Fecha compromiso de entrega
15/07/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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 UNINET
 Cliente Tercero
 Dirección LIBRAMIENTO ORIENTE EJERCITO MEXICANO
 SUR 800 CENTRO ,
 CP 28000
 Ciudad COLIMA,COLI
 Teléfono 523121371706 Cel.
 Contacto DIANA MALTA | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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
2525954

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DANIEL HERNANDEZ GUZMAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	15/07/2024 09:00

No. de orden	D24-035024
Identificador	803602140
Fecha de emisión	14/07/2024 13:22

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CISCO1905/K9	() C1905Router,2GE,H7.00	Al 14.00 L 47.00 An 35.00		.00	FGL2414L70G	

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"/>						