



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2525938

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164521751 F. orden salida 14/07/2024 05:23 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164521751
No. de orden D24-035148
F. de emisión orden de distribución 15/07/2024 10:02

Fecha compromiso de entrega
15/07/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>GDL - FHL</u>
Dirección <u>AV DE LA PAZ 1401 COL AMERICANA ,</u>
CP <u>44100</u>
Ciudad <u>GUADALAJARA,MN</u>
Teléfono <u>52445514424864</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>TIJ - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>PRIVADA MISIONES 1124 PARQUE IND</u> <u>MISIONES TIJUANA B.C. ,</u>
CP <u>22500</u>
Ciudad <u>TIJUANA,BCN</u>
Teléfono <u>6641084130</u> Cel. _____
Contacto <u>Ignacio Lopez </u>

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 _____ Piezas : <u>0</u>
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

2525938



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035148

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164521751

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/07/2024 18:00

Fecha de emisión 15/07/2024 10:02

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-NM-2Y=		0.60	Al 11.00 L 31.00 An 18.00	.00	FJZ27071EDP	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text"/> Fecha Recibo		<input type="text"/> Hora Recibo					
<input type="text"/> Hora Llegada		<input type="text"/> Nombre					
<input type="text"/> COMPLETO		<input type="text"/> Firma					
<input type="text"/> DAÑOS		<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

