



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2526591



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803595305-1F** orden salida 16/07/2024 10:03 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803595305-1**
No. de orden **D24-035506**
F. de emisión orden de distribución 16/07/2024 11:47

Fecha compromiso de entrega
16/07/2024 de 1:03PM a 1:33PM

Origen

Entidad PBC - FHL
Dirección BOULEVARD CARMEN SERDAN NO 56 ,
CP 72050
Ciudad PUEBLA,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad LABORATORIOS QUIMICA SONS
Cliente Tercero _____
Dirección AV 23 PONIENTE ,
CP 72410
Ciudad PUEBLA,PUE
Teléfono 522222738891 Cel. _____
Contacto Miguel Bautista Antonio |

Envío

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

2526591



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035506

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803595305-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/07/2024 13:33

Fecha de emisión 16/07/2024 11:47

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1852E-A-K9	() 802.11ac Wave 2; 4x2.00		Al 6.00 L 25.00 An 19.00	.00	KWC262005A6	

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

Firma