

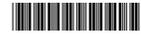


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2528026



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803611026** F. orden salida 18/07/2024 15:50 Solicito DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803611026**
No. de orden **D24-036158**
F. de emisión orden de distribución 18/07/2024 15:58

Fecha compromiso de entrega
19/07/2024 de 7:00AM a 7:30AM

Origen

Entidad SLW - FHL
Dirección CALLE XICOTENCATL NO. 591A COL ZONA CENTRO ,
CP 25000
Ciudad SALTILLO,MN
Teléfono 525550003002
Contacto

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad BRIDGESTONE NEUMATICOS DE MONTERREY
CA DE CV
Cliente Tercero
Dirección AV DEL PARQUE 1000 FRACC INDUSTRIAL MONTERREY TECHNOLOGY PARK ,
CP 65550
Ciudad CIENEGA DE FLORES,NLE
Teléfono 528119161186 Cel.
Contacto Martin Gonzalez | |

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
2528026

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DANIEL HERNANDEZ GUZMAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	19/07/2024 07:30

No. de orden	D24-036158
Identificador	803611026
Fecha de emisión	18/07/2024 15:58

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSB-B200-M5=	() UCS B200 M5 Blade 5.60	Al 76.00 L 18.00 An 32.00		.00	FLM263807KK	

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"/>						