



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2529432

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803618210** F. orden salida **23/07/2024 15:36** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803618210**
 No. de orden **D24-037087**
 F. de emisión orden de distribución **23/07/2024 15:45**

Fecha compromiso de entrega
23/07/2024 de 6:31PM a 7:01PM

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 **BRITISH AMERICAN SHARED SERVICES G**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **GONZALEZ GALLO # 2756 RIO OBI Y DEL ROSARIO,DISTRIBUIDORA GDL,DISTRIBUID ,**
CP 44895
 Ciudad **GUADALAJARA,JAL**
 Teléfono **523325077358** Cel. _____
 Contacto **Eunice Lizette Acosta | |**

Envío

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

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
2529432

Cliente
Solicitante
Fecha y hora compromiso con el cliente **23/07/2024 19:01**

No. de orden **D24-037087**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR42E-HW	() Meraki MR42E Clouc	1.00	Al 9.00 L 35.00 An 24.00	.00	Q2TD-G6CZ-RPVE	

Bultos:

Peso:

Cartones:

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

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						