



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2550156

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164811829 F. orden salida 22/09/2024 02:32 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164811829
 No. de orden D24-048706
 F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 11:06

Fecha compromiso de entrega
23/09/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad C4N - FHL
 Dirección JALISCO 1031 SUR COL. MUNICIPIO LIBRE ,
 CP 85080
 Ciudad CIUDAD OBREGON,MN
 Teléfono 525550003002
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad REX - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV SAN RAFAEL BODEGA 19A PARQUE MALL INDUSTRIAL ,
 CP 88756
 Ciudad REYNOSA,TAMP
 Teléfono 899 259 9920 Cel. _____
 Contacto Santiago Ferral Roman | |

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

2550156



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-048706

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164811829

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/09/2024 18:00

Fecha de emisión 23/09/2024 11:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C3850-48P-S	() Cisco Catalyst 3850	1.34	Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	FOC2033X193	

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMPLETO
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma

