



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2553075

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164833002 F. orden salida 29/09/2024 05:13 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164833002
No. de orden D24-050190
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 09:40

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

Origen

Entidad ZCS - FHL
Dirección CALLE PLATA #6 COL FLORIDA ENTRE
BUGAMBILIAS Y MAGNOLIAS ,
CP 98618
Ciudad ZACATECAS,MN
Teléfono 5215514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad TAM - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección AV. DE LA INDUSTRIA 10200 COL.
TAMPICO-ALTAMIRA ,
CP 89609
Ciudad ALTAMIRA,TAMP
Teléfono 56 4180 3510 Cel. _____
Contacto Alejandro Lemua |

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

2553075



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-050190

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164833002

Fecha y hora compromiso con el cliente 30/09/2024 18:00

Fecha de emisión 30/09/2024 09:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MEM-FLASH-8G=		0.45	Al 30.00 L 8.00 An 5.00	.00	UHQ175100JD	

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