



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2553130



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164833193 F. orden salida 29/09/2024 05:57 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164833193
No. de orden D24-050254
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 11:23

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

Origen

Entidad NVL - FHL
Dirección CARR. NVO. LAREDO - PIEDRAS NEGRAS
KM 14.2 COL EJIDO LA CRUZ A 8 KMS
DEL PUENTE INTL COMERCIA MUNDIAL ,
CP 88176
Ciudad NUEVO LAREDO,MN
Teléfono 5215514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad M9X - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador
Coyoacan ,
CP 04950
Ciudad Ciudad de MÃ©xico,CDMX
Teléfono 5569144640 Cel. _____
Contacto Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla | |

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>3</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 |
| 2553130 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 30/09/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-050254 |
| Identificador | 164833193 |
| Fecha de emisión | 30/09/2024 11:23 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-----------------|----------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| NIM-1MFT-T1/E1= | () 1 port Multiflex Trunk | 0.50 | AI 7.00 L 40.00 An 26.00 | .00 | FOC21027RAX | |
| NIM-2FXS/4FXOP= | () 2-Port FXS/FXS-E/DI | 1.00 | AI 30.00 L 12.00 An 18.00 | .00 | FOC25184W2L | |
| PWR-4450-AC= | | 1.50 | AI 42.00 L 8.00 An 7.00 | .00 | DCA2113X25P | |

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"/> | | | | | | |