



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2553984

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164847846** F. orden salida **02/10/2024 01:08** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164847846**
 No. de orden **D24-050850**
 F. de emisión orden de distribución **02/10/2024 09:51**

Fecha compromiso de entrega
03/10/2024 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 **NOG - FHL**
 Cliente Tercero
 Dirección **PERIF.LUIS D.COLOSIO #2680-8 ,**
 CP **84066**
 Ciudad **NOGALES,SON**
 Teléfono **6312023291** Cel.
 Contacto **Adriana Rosario Gonzalez | |**

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
2553984

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	03/10/2024 18:00

No. de orden	D24-050850
Identificador	164847846
Fecha de emisión	02/10/2024 09:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
2911-FANASSY=	() Cisco2911FanAsser	1.20	Al 10.16 L 10.16 An 40.64	.00	FOX1342HAPJ	

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.

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"/>						

