



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2553997

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164847875** F. orden salida **02/10/2024 01:22** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164847875**
 No. de orden **D24-050861**
 F. de emisión orden de distribución **02/10/2024 10:08**

Fecha compromiso de entrega
03/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

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 **TLC - FHL**
 Cliente Tercero
 Dirección **Boulevard Miguel Aleman Valdez S/N (Entre el**
nÁme Col. Nueva San Pedro ,
CP 50201
 Ciudad **TOLUCA,CDMX**
 Teléfono **55 1886 2678** Cel.
 Contacto **Hector Sierra | |**

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
2553997

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

No. de orden	D24-050861
Identificador	164847875
Fecha de emisión	02/10/2024 10:08

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CISCO2911/K9		0.50	Al 20.32 L 20.32 An 55.88	.00	FGL2202806F	

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"/>						