



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556003

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **164872476** F. orden salida 07/10/2024 17:36 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164872476**
 No. de orden **D24-052073**
 F. de emisión orden de distribución 08/10/2024 07:12

Fecha compromiso de entrega
09/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad A9G - FHL
 Dirección CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,
 CP 20180
 Ciudad AGUASCALIENTES,MN
 Teléfono 525550003002
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad PVR
 Cliente Tercero _____
 Dirección Carretera a Tepic No 5735 Local L-39 y L-40 Col. Las Juntas ,
 CP 48392
 Ciudad Puerto Vallarta,JAL
 Teléfono 3222069302 Cel. _____
 Contacto Yamileth Sandoval | |

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
2556003

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/10/2024 18:00

No. de orden	D24-052073
Identificador	164872476
Fecha de emisión	08/10/2024 07:12

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9200-NM-4X=	() Catalyst 9200 4 x 10	0.60	Al 12.00 L 30.00 An 18.00	.00	FOC253434N7	

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"/>						