



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556752

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803745971** F. orden salida **09/10/2024 13:39** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803745971**
 No. de orden **D24-052447**
 F. de emisión orden de distribución **09/10/2024 13:49**

Fecha compromiso de entrega
09/10/2024 de 4:37PM a 5:07PM

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 **INVERLAT**
 Cliente Tercero
 Dirección **PROLONGACION 8 DEJULIO 1297 INT COTO**
AUTORA COL LO ,
 CP **45601**
 Ciudad **SAN PEDRO TLAQUEPAQUE,JAL**
 Teléfono **525544997187** Cel.
 Contacto **Daniel Guajardo Rodriguez | |**

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
2556752

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/10/2024 17:07

No. de orden	D24-052447
Identificador	803745971
Fecha de emisión	09/10/2024 13:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NXA-PAC-650W-PI=	() Nexus NEBs AC 650	1.40	AI 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	LIT2430243Q	

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"/>						