



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2558019

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164903557 F. orden salida 13/10/2024 17:11 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164903557
 No. de orden D24-053108
 F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 10:30

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 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	MRL - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Av. Francisco I Madero No 6530 Parque Industrial, Morelia ,
CP	58200
Ciudad	MORELIA,MIC
Teléfono	4434408184 Cel.
Contacto	Jahasiel Habacuc Rosales

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
2558019

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	14/10/2024 18:00

No. de orden	D24-053108
Identificador	164903557
Fecha de emisión	14/10/2024 10:30

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9400-SUP-1XL=	() Cisco Catalyst 9400 :7.10	Al 57.00 L 43.00 An 41.00		.00	JAD23440F9E	

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"/>						