

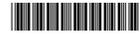


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2560965



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164938377 F. orden salida 20/10/2024 07:58 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164938377
No. de orden D24-054556
F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 09:24

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad CLC - FHL
Dirección CALLE 5 DE MAYO NO 148-1 COL CENTRO ,
CP 60950
Ciudad LAZARO CARDENAS,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad ACA - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Av. CuauhtÃ©moc No. 196 Fraccionamiento Magallanes, La Bocana, Acapulco, Guerrero, CÃ¡digo ,
CP 39670
Ciudad Acapulco,GRO
Teléfono 744 174 5057 Cel. _____
Contacto Maria Epifania Damian |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
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

2560965



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-054556

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164938377

Fecha y hora compromiso con el cliente 21/10/2024 18:00

Fecha de emisión 21/10/2024 09:24

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-1T=	() 1-Port Serial WAN In0.50		Al 7.00 L 41.00 An 27.00	.00	FOC24393UVE	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma