



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560980

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164938459 F. orden salida 20/10/2024 08:08 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164938459
No. de orden D24-054571
F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 09:44

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

Origen	
Entidad	D10 - FHL
Dirección	HIDALGO NO 233 NTE , COL CENTRO
CP	34000
Ciudad	DURANGO,DURANGO
Teléfono	525550003002
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	MTY - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Carretera Monterrey â€" Reynosa Km. 12.6 calle Geo No. 202 y 204 dentro del PARQUE INDUSTRI Parcela 12,Edificio 2, Secciones 1 y 2 ,
CP	67205
Ciudad	GUADALUPE,NLE
Teléfono	55 6965 3437 Cel.
Contacto	Jesus Carranco

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>

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
2560980

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00

No. de orden	D24-054571
Identificador	164938459
Fecha de emisión	21/10/2024 09:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
SFP-10G-LRM=	() 10GBASE-LRMSFP10.50		Al 5.00 L 19.00 An 24.00	.00	AGD1518V0FV	

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"/>						