



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2570733

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165043831** F. orden salida **13/11/2024 17:41** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165043831**
 No. de orden **D24-059556**
 F. de emisión orden de distribución **14/11/2024 09:01**

Fecha compromiso de entrega
15/11/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **L1V - FHL**
 Dirección **AV CONSTITUCION #532 COL CENTRO ,**
CP 25700
 Ciudad **MONCLOVA,MN**
 Teléfono **525550003002**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **MX1 - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,**
CP 02120
 Ciudad **AZCAPOTZALCO,CDMX**
 Teléfono **55 2044 2655** Cel. _____
 Contacto **Mario Mondragon | |**

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

2570733



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-059556

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 165043831

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/11/2024 18:00

Fecha de emisión 14/11/2024 09:01

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9115AXI-A		1.50	Al 8.00 L 25.00 An 23.00	.00	FJC281515R9	

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