



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582974

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803844839** F. orden salida **13/12/2024 11:39** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803844839**
 No. de orden **D24-067000**
 F. de emisión orden de distribución **13/12/2024 11:44**

Fecha compromiso de entrega
16/12/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **CO1 - FHL**
 Dirección **Autopista Medellín-n Km 7 , Celta Trade Park Bodega 51-A.**
 CP _____
 Ciudad **MEXICO, D.F.,MN**
 Teléfono **-----**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **FACEBOOK, INC.**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **ZONA FRANCA METROPOLITANA DE COTA PREDIO SAN RAFAE ,**
 CP **250017**
 Ciudad **COTA,CUNDINAMARCA**
 Teléfono **573053494702 Cel.**
 Contacto **Luisa Gomes | |**

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

2582974



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-067000

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803844839

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/12/2024 18:00

Fecha de emisión 13/12/2024 11:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
8201=		1.90	Al 0 L 0 An 0	.00	FOC2724N1PM	

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