



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2587049

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803866940** F. orden salida **02/01/2025 15:10** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803866940**
No. de orden **D25-000108**
F. de emisión orden de distribución **02/01/2025 15:22**

Fecha compromiso de entrega
02/01/2025 de 6:07PM a 6:37PM

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	MEGACABLE
Cliente Tercero	
Dirección	PASEO DEL ESTUDIANTE 41 , ,
CP	40890
Ciudad	ZIHUATANEJO DE AZUETA,GRO
Teléfono	527551028093 Cel.
Contacto	MANUEL ANTONIO VARGAS ZENDEJAS

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
2587049

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	EDER JOVAN HUERTA TORRES
Fecha y hora compromiso con el cliente	02/01/2025 18:37

No. de orden	D25-000108
Identificador	803866940
Fecha de emisión	02/01/2025 15:22

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASR-9006-FAN-V2=	() Cisco ASR 9006 fan, 4.70	Al 74.00 L 20.00 An 20.00		.00	FOC2517N9A4	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						