



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2592096

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **EPB_IN** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **165350163** F. orden salida 21/01/2025 03:03 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165350163**
 No. de orden **D25-003056**
 F. de emisión orden de distribución 21/01/2025 09:57

Fecha compromiso de entrega
22/01/2025 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad C4N - FHL
 Dirección JALISCO 1031 SUR COL. MUNICIPIO LIBRE ,
 CP 85080
 Ciudad CIUDAD OBREGON,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 <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>

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
2592096

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/01/2025 18:00

No. de orden	D25-003056
Identificador	165350163
Fecha de emisión	21/01/2025 09:57

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C819G-4G-GA-K9	() C819 M2M 4G LTE f1.81		AI 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	FGL224110MQ	

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"/>						