



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2592984

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 2 Guia: _____
 Identificador **803897813-1** F. orden salida 23/01/2025 04:41 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803897813-1**
 No. de orden **D25-003565**
 F. de emisión orden de distribución 23/01/2025 05:01

Fecha compromiso de entrega
23/01/2025 de 7:30AM a 8:07AM

Origen

Entidad GDL - FHL
 Dirección AV DE LA PAZ 1401 COL AMERICANA ,
 CP 44100
 Ciudad GUADALAJARA,MN
 Teléfono 52445514424864
 Contacto

Destino

Estatus de Dir.
 Entidad UNINET SA DE CV
 Cliente Tercero
 Dirección ABEDUL 902 UNI951013RC1 , ,
 CP 20020
 Ciudad AGUASCALIENTES,AGU
 Teléfono 525554876590 Cel.
 Contacto RUBEN TOVAR | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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
2592984

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	23/01/2025 08:07

No. de orden	D25-003565
Identificador	803897813-1
Fecha de emisión	23/01/2025 05:01

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CRS-LSP-X=	() Cisco CRS Series La5.88	Al 81.00 L 79.00 An 22.00		.00	CAT2329T00Z	

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"/>						