



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2550203



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803717861** F. orden salida **23/09/2024 00:15** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803717861**
No. de orden **D24-048568**
F. de emisión orden de distribución **23/09/2024 00:25**

Fecha compromiso de entrega
23/09/2024 de 3:11AM a 3:41AM

Origen

Entidad **A9G - FHL**
Dirección **CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,**
CP **20180**
Ciudad **AGUASCALIENTES,MN**
Teléfono **525550003002**
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **CABLEVISION SA DE CV**
Cliente Tercero _____
Dirección **AV GENERAL BARRAGAN 1611 GREMIAL ,**
CP **20030**
Ciudad **AGUASCALIENTES,AGU**
Teléfono **523319905665** Cel. _____
Contacto **Roberto Valdes de Lira | |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida **Pieza** Peso (kg): **0**
U. de medida 2 _____ Piezas : **0**
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

2550203



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-048568

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803717861

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/09/2024 03:41

Fecha de emisión 23/09/2024 00:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CBR-FAN-ASSEMBLY= ()	FanModulefortheCBR1.90	Al 28.00 L 18.00 An 22.00		.00	FXS202901B0	

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
DAÑOS

Firma