



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2552294 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803725981** F. orden salida **26/09/2024 13:21** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803725981**
 No. de orden **D24-049647**
 F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 13:28**

Fecha compromiso de entrega
26/09/2024 de 4:19PM a 4:49PM

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 **VALVULAS URREA SA**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **DR R MICHEL 825 COL. ZONA INDUSTRIAL**
PLANTA ALTA ,
CP 44940
 Ciudad **GUADALAJARA,JAL**
 Teléfono **523314109465** Cel. _____
 Contacto **Luis Enrique Rodriguez Guzman | |**

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
2552294

Cliente
Solicitante
Fecha y hora compromiso con el cliente **26/09/2024 16:49**

No. de orden **D24-049647**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| PWR-C1-350WAC= | () 350W AC Config 1 P0.45 | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | | .00 | AZS172202XD | |

Bultos: Peso: Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Fecha Recibo | <input type="text"/> | Hora Recibo | <input type="text"/> | | | | |
| Hora llegada | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> | | | | |
| COMPLETO | SI NO | Firma | <input type="text"/> | | | | |
| 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"/> | | | | | | |