



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2557014



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164885302 F. orden salida 09/10/2024 20:42 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164885302
No. de orden D24-052569
F. de emisión orden de distribución 10/10/2024 08:09

Fecha compromiso de entrega
11/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad D10 - FHL
Dirección HIDALGO NO 233 NTE , COL CENTRO
CP 34000
Ciudad DURANGO,DURANGO
Teléfono 525550003002
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad GDL - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Avenida Del Bosque # 1260 Col. Vista Hermosa
Parque Industrial Bosque 2 Tlaquepaque Jalisco ,
CP 45618
Ciudad Tlaquepaque Jalisco,JAL
Teléfono Ãf?Ã,Ã 331 400 38 Cel.
Contacto Alejandro Regalado | |

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

2557014



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052569

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164885302

Fecha y hora compromiso con el cliente 11/10/2024 18:00

Fecha de emisión 10/10/2024 08:09

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFTr:0.10		Al 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	OPM241408RU	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma