



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2557991

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164902750 F. orden salida 13/10/2024 04:23 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164902750
No. de orden D24-053057
F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 09:17

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

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 CSL - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección KM 44 Carretera Transpeninsular Bodegas 6 y 7
Col. Las Veredas ,
CP 23434
Ciudad San JosÃ© del Cabo,BCS
Teléfono 624 108 1108 Cel. _____
Contacto Maria Epifania Damian |

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

2557991



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053057

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164902750

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/10/2024 18:00

Fecha de emisión 14/10/2024 09:17

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-8MFT-T1/E1=		1.36	Al 8.00 L 41.00 An 27.00	.00	FOC232633LU	

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