



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2560990

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164938494 F. orden salida 20/10/2024 08:16 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164938494
 No. de orden D24-054586
 F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:00

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad CLC - FHL
 Dirección CALLE 5 DE MAYO NO 148-1 COL CENTRO ,
 CP 60950
 Ciudad LAZARO CARDENAS,MN
 Teléfono 52445514424864
 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
2560990

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00

No. de orden	D24-054586
Identificador	164938494
Fecha de emisión	21/10/2024 10:00

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-MR-X64G2RW=		0.20	Al 5.00 L 31.00 An 24.00	.00	80AD01224996FA7DC9	

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"/>						