



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2561061

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 164941065 F. orden salida 21/10/2024 04:40 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 164941065  
No. de orden D24-054627  
F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:40

**Fecha compromiso de entrega**  
**22/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM**

<b>Origen</b>	
Entidad	C1M - FHL
Dirección	CALLE 12 S/N LOTE 3 MZ D COL. PARQUE INDUSTRIAL NUEVO SANTANDER ,
CP	87137
Ciudad	CIUDAD VICTORIA,MN
Teléfono	525550003002
Contacto	

<b>Destino</b>	
Estatus de Dir.	
Entidad	ZLO - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Adolfo Lopez Mateos # 328 Col. Tapeixtles ,
CP	28239
Ciudad	MANZANILLO,COLI
Teléfono	55 3767 8718 Cel.
Contacto	Rafael Salazar

<b>Envío</b>					
<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**



<b>Ticket</b>
<b>2561061</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	<b>22/10/2024 18:00</b>

No. de orden	<b>D24-054627</b>
Identificador	164941065
Fecha de emisión	21/10/2024 10:40

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-VAB-A=	( ) Multi Mode VDSL2/A0.91	Al 30.00 L 12.00 An 18.00		.00	FOC21024JDE	

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"/>						