



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2566980

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de Premium_M Prioridad 2 Guia: _____
 Identificador 803783287-1F orden salida 04/11/2024 06:03 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803783287-1
 No. de orden D24-057359
 F. de emisión orden de distribución 04/11/2024 07:22

Fecha compromiso de entrega
04/11/2024 de 9:00AM a 9:30AM

Origen	
Entidad	BJX - FHL
Dirección	BETA NO. 201 ,
CP	37545
Ciudad	LEON,MN
Teléfono	52445514424864
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	AFIRME
Cliente Tercero	
Dirección	EJE VIAL JUAN SARABIA 645 , SAN LUIS POTOSI CENTRO
CP	78000
Ciudad	MEXICO, D.F.,MN
Teléfono	----- Cel.
Contacto	-----

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	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

Ship to: -- **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2566980



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-057359

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803783287-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 04/11/2024 09:30

Fecha de emisión 04/11/2024 07:22

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-2GE-CU-SFP=	() 2-port GE WAN NIM,0.50	Al 30.00 L 12.00 An 18.00		.00	FOC21417MLX	

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
DAÑOS

Firma