



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2575962

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803819251** F. orden salida 26/11/2024 11:29 Solicito EDER JOVAN HUERTA TORRES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803819251**
 No. de orden **D24-062708**
 F. de emisión orden de distribución 26/11/2024 14:44

Fecha compromiso de entrega
27/11/2024 de 11:30AM a 12:00PM

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 UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA AC
 Cliente Tercero _____
 Dirección PROL PASEO DE LA REFORMA 880 , ,
 CP 01219
 Ciudad CUAJIMALPA DE MORELOS,CDMX
 Teléfono 525559504000Ext4 Cel.
 Contacto Israel Castillo Farias | |

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

2575962



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-062708

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803819251

Fecha y hora compromiso con el cliente 27/11/2024 12:00

Fecha de emisión 26/11/2024 14:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N9K-SUP-B=	() Supervisor B for Nex 4.10	Al 40.00 L 30.00 An 20.00		.00	SAL2007YSNM	

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