



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2550147

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164811810 F. orden salida 22/09/2024 02:24 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164811810
 No. de orden D24-048649
 F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 09:49

Fecha compromiso de entrega
23/09/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad C4N - FHL
 Dirección JALISCO 1031 SUR COL. MUNICIPIO LIBRE ,
 CP 85080
 Ciudad CIUDAD OBREGON,MN
 Teléfono 525550003002
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad TAM - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV. DE LA INDUSTRIA 10200 COL. TAMPICO-ALTAMIRA ,
 CP 89609
 Ciudad ALTAMIRA,TAMP
 Teléfono 56 4180 3510 Cel. _____
 Contacto Alejandro Lemua | |

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

2550147



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-048649

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164811810

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/09/2024 18:00

Fecha de emisión 23/09/2024 09:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C881-K9	() Cisco 880 Series Inte2.70	Al 57.00 L 23.00 An 56.00		.00	FCZ192292UL	

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

Firma