



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2550181

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164812071 F. orden salida 22/09/2024 17:14 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164812071
 No. de orden D24-048794
 F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 11:34

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

Origen

Entidad ZCS - FHL
 Dirección CALLE PLATA #6 COL FLORIDA ENTRE
BUGAMBILIAS Y MAGNOLIAS ,
 CP 98618
 Ciudad ZACATECAS,MN
 Teléfono 5215514424864
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad REX - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV SAN RAFAEL BODEGA 19A PARQUE MALL
INDUSTRIAL ,
 CP 88756
 Ciudad REYNOSA,TAMP
 Teléfono 899 259 9920 Cel. _____
 Contacto Santiago Ferral Roman | |

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

2550181



Cliente

No. de orden

Solicitante

Identificador

Fecha y hora compromiso con el cliente

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-48UXM-E=	() Catalyst 9300 48-por 1.10		Al 30.00 L 15.00 An 20.00	.00	FJC273217R6	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text" value="Fecha Recibo"/>	<input type="text" value="Hora Recibo"/>
<input type="text" value="Hora Llegada"/>	<input type="text" value="Nombre"/>
<input type="text" value="COMPLETO"/>	<input type="text" value="Firma"/>
<input type="text" value="DAÑOS"/>	
SI NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

