



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2551912



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **164824839** F. orden salida **25/09/2024 20:40** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **164824839**
No. de orden **D24-049459**
F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 08:33**

Fecha compromiso de entrega
27/09/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **A9G - FHL**
Dirección **CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,**
CP **20180**
Ciudad **AGUASCALIENTES,MN**
Teléfono **525550003002**
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **M9X - FHL**
Cliente Tercero _____
Dirección **Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan ,**
CP **04950**
Ciudad **Ciudad de MÃ©xico,CDMX**
Teléfono **5569144640** Cel. _____
Contacto **Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: 1

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

2551912



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-049459

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164824839

Fecha y hora compromiso con el cliente 27/09/2024 18:00

Fecha de emisión 26/09/2024 08:33

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
VS-S2T-10G=	() N/A	7.70	Al 60.00 L 20.00 An 52.00	.00	JAE24280YPJ	

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