



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2552487



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164829357 F. orden salida 26/09/2024 20:38 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164829357
No. de orden D24-049866
F. de emisión orden de distribución 27/09/2024 10:34

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

Origen

Entidad M9X - FHL
Dirección Mirador 80 , PB-2 , El Mirador
CP 04950
Ciudad MEXICO,MN
Teléfono 5588-66-5700
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad MTY - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Carretera Monterrey a€" Reynosa Km. 12.6 calle Geo No. 202 y 204 dentro del PARQUE INDUSTRI Parcela 12,Edificio 2, Secciones 1 y 2 ,
CP 67205
Ciudad GUADALUPE,NLE
Teléfono 55 6965 3437 Cel. _____
Contacto Jesus Carranco | |

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
2552487

Cliente FH_CISCO
Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente **30/09/2024 18:00**

No. de orden **D24-049866**
Identificador 164829357
Fecha de emisión 27/09/2024 10:34

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C6800-32P10G-XL=	() Catalyst 6800 32 por 8.00	Al 60.00 L 20.00 An 52.00		.00	SAL202001G8	

Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0

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

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						