



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2553726

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803730241-2F** orden salida **30/09/2024 15:42** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803730241-2**
 No. de orden **D24-050630**
 F. de emisión orden de distribución **30/09/2024 16:26**

Fecha compromiso de entrega
30/09/2024 de 12:36PM a 1:06PM

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 OPERADORA CICSA
Cliente Tercero
Dirección CALLE MARTE # 1704 , ,
CP 35540
Ciudad CIUDAD JUAREZ CHIHUAHUA,CHH
Teléfono 5216564694505 Cel.
Contacto Jose Jesus Morales Gutierrez

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

2553726



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-050630

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803730241-2

Fecha y hora compromiso con el cliente 30/09/2024 13:06

Fecha de emisión 30/09/2024 16:26

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C8300-2N2S-6T=		6.40	Al 26.00 L 67.00 An 58.00	.00	FDO2733M0S3	

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