



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2555035

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164858504** F. orden salida **03/10/2024 20:50** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164858504**
 No. de orden **D24-051506**
 F. de emisión orden de distribución **04/10/2024 08:10**

Fecha compromiso de entrega
07/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **CLC - FHL**
 Dirección **CALLE 5 DE MAYO NO 148-1 COL CENTRO ,**
 CP **60950**
 Ciudad **LAZARO CARDENAS,MN**
 Teléfono **52445514424864**
 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
2555035

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **07/10/2024 18:00**

No. de orden **D24-051506**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N20-FAN5=		1.30	Al 19.00 L 25.00 An 16.00	.00	FOX1928XGS3	

Bultos:

Peso:

Cartones:

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"/>						