



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2555086

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803738343** F. orden salida **04/10/2024 08:14** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803738343**
 No. de orden **D24-051507**
 F. de emisión orden de distribución **04/10/2024 08:20**

Fecha compromiso de entrega
04/10/2024 de 11:09AM a 11:39AM

Origen
Entidad GDL - FHL
Dirección AV DE LA PAZ 1401 COL AMERICANA ,
CP 44100
Ciudad GUADALAJARA,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad TELCEL
Cliente Tercero
Dirección AV VALLARTA 3960B NONE JARDINES VALLARTA NONE , ,
CP 45027
Ciudad ZAPOPAN,JAL
Teléfono 523338184773 Cel.
Contacto SERGIO MAGDALENO

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

2555086



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-051507

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803738343

Fecha y hora compromiso con el cliente 04/10/2024 11:39

Fecha de emisión 04/10/2024 08:20

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-3905=	() CiscoUnifiedSIPPhor0.90	Al 44.00 L 14.00 An 40.00		.00	FCH16248XL9	

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 SI NO
DAÑOS

Firma