



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560782

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164936947** F. orden salida **18/10/2024 20:38** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164936947**
 No. de orden **D24-054537**
 F. de emisión orden de distribución **21/10/2024 07:59**

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen	
Entidad	TLC - FHL
Dirección	BLVD. MIGUEL ALEMAN TERMINAL DE CARGA AEREA S/N FASE TERCERA ETAPA, EDIFICIO A, OFICINA 7 , COL. SAN PEDRO TOTOLTEPEC ,
CP 52000	
Ciudad	TOLUCA,MN
Teléfono	52555000-3080
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	Ãf?Ã,?Ãf?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
2560782

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00

No. de orden	D24-054537
Identificador	164936947
Fecha de emisión	21/10/2024 07:59

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C2-640WDC=	() 640W DC Config 2 P2.27		AI 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	DCB1447E0QW	

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	Firma	_____				
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"/>						