



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2575763

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803817788** F. orden salida 25/11/2024 18:58 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803817788**
No. de orden **D24-062550**
F. de emisión orden de distribución 25/11/2024 19:07

Fecha compromiso de entrega
26/11/2024 de 9:30AM a 10:00AM

Origen

Entidad ZLO - FHL
Dirección BLVD. MIGUEL DE LA MADRID # 1006
FTE. DESTACAMENTO ZONA MILITAR ,
CP 28219
Ciudad MANZANILLO,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto

Destino

Estatus de Dir.
Entidad IMPALA LOGISTICS CONTAINER YARD SAPI
CLIENTE
Cliente Tercero
Dirección CARRETERA MANZANILLO MINATITLAN KM 1.5
CP 28239
Ciudad MANZANILLO,COLI
Teléfono 523141421807 Cel.
Contacto David Gutierrez Rodriguez | |

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
2575763

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **26/11/2024 10:00**

No. de orden **D24-062550**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C3850-48P-S	() Cisco Catalyst 3850 .1.34		Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	FOC2033X0UY	

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"/>						