



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2550145

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164811807
Identificador 164811807 F. orden salida 22/09/2024 02:23 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164811807
No. de orden D24-048693
F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 11:00

Fecha compromiso de entrega
23/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen	
Entidad	CEDIS CANCUN (CUN)
Dirección	TONINA LT 24 BODEGA 3 , ZONA INDUSTRIAL REGION 97 MANZANA 4
CP	77530
Ciudad	CANCUN,QUINTANA ROO
Teléfono	(045) 998-227-3932
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	C4N - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	AVENIDA 23 REGIMIENTO 119-E PTE ESQUINA CON LA CON CALLE TABASCO COL. RUSSO VOGEL ,
CP	85197
Ciudad	CIUDAD OBREGON,SON
Teléfono	644 236 1087 Cel.
Contacto	Abel Murrieta

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad: <u>1</u>

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
2550145

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-048693
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164811807
Fecha y hora compromiso con el cliente	23/09/2024 18:00	Fecha de emisión	23/09/2024 11:00

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXSP=	() 4-Port Network Interf	1.00	Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC23012LG6	

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"/>						