



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551915

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164824844**
 Identificador **164824844** F. orden salida **25/09/2024 20:40** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164824844**
 No. de orden **D24-049634**
 F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 13:01**

Fecha compromiso de entrega
27/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad CEDIS SALINA CRUZ (SNC)
Dirección CONSTANCIA S/N , BARRIO ESPINAL
CP 70650
Ciudad SALINA CRUZ,OAXACA
Teléfono 019717141466
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad HMO - FHL
Cliente Tercero
Dirección Blvd. Agustin Gomez del Campo # 93 bodega G Col El Llano ,
CP 83210
Ciudad HERMOSILLO,SON
Teléfono 6628487895 Cel.
Contacto Pablo Ortiz

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

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
2551915

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-049634
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164824844
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/09/2024 18:00	Fecha de emisión	26/09/2024 13:01

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ACS-4450-FANASSY=		1.36	Al 12.00 L 44.00 An 30.00	.00	FOX2048GGB9	
PWR-4450-AC=		1.50	Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	DCA2136X5FG	

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"/>						