



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551908

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164824832**
 Identificador **164824832** F. orden salida **25/09/2024 20:35** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164824832**
 No. de orden **D24-049639**
 F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 13:03**

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

Origen

Entidad **CEDIS MERIDA (MID)**
 Dirección **CALLE 70 X 67 NO. 588 ,**
 CP **97000**
 Ciudad **MERIDA, YUCATAN**
 Teléfono **019999286278**
 Contacto

Destino

Estatus de Dir.
 Entidad **C1M - FHL**
 Cliente Tercero
 Dirección **CALLE 12 S/N LOTE 3 MZ D COL. PARQUE INDUSTRIAL NUEVO SANTANDER ,**
 CP **87137**
 Ciudad **CIUDAD VICTORIA, TAMP**
 Teléfono **834 304 1475 Cel.**
 Contacto **Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Karina Nunez | |**

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: 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
2551908

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-049639
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164824832
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/09/2024 18:00	Fecha de emisión	26/09/2024 13:03

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR-4115-CHAS-K9=		8.10	Al 30.00 L 100.00 An 33.00	.00	JMX2808X0AF	

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"/>						