



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2553178

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164835414
Identificador 164835414 F. orden salida 30/09/2024 02:07 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164835414
No. de orden D24-050334
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 12:38

Fecha compromiso de entrega
01/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>CEDIS MERIDA (MID)</u>
Dirección <u>CALLE 70 X 67 NO. 588 ,</u>
CP <u>97000</u>
Ciudad <u>MERIDA,YUCATAN</u>
Teléfono <u>019999286278</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>MX1 - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,</u>
CP <u>02120</u>
Ciudad <u>AZCAPOTZALCO,CDMX</u>
Teléfono <u>55 2044 2655</u> Cel. _____
Contacto <u>Mario Mondragon </u>

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión
U. de medida <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u>
U. de medida 2 _____ Piezas : <u>0</u>
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
2553178

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-050334
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164835414
Fecha y hora compromiso con el cliente	01/10/2024 18:00	Fecha de emisión	30/09/2024 12:38

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR76-HW		2.30	Al 7.00 L 40.00 An 22.00	.00	Q3AK-GBM2-LN4D	

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"/>						