



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2555097

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803738417** F. orden salida **04/10/2024 09:05** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803738417**
No. de orden **D24-051516**
F. de emisión orden de distribución **04/10/2024 09:18**

Fecha compromiso de entrega
04/10/2024 de 12:00PM a 12:30PM

Origen	
Entidad	CEDIS LEON (BJX)
Dirección	BETA No. 201, Industrial Delta, 37545 ,
CP	37545
Ciudad	,GUANAJUATO
Teléfono	
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	TELCEL
Cliente Tercero	
Dirección	EPIGMENIO GONZALEZ 2 COLONIA CONJUNTO PARQUES ,
CP	78158
Ciudad	QUERETARO,QUE
Teléfono	524422495506 Cel.
Contacto	JOSE DE JESUS ALMAZAN RAMIREZ

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	<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

TRAVEL TIME 04:00 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____ Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2555097



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-051516

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 803738417

Fecha y hora compromiso con el cliente 04/10/2024 12:30

Fecha de emisión 04/10/2024 09:18

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-3905=	() CiscoUnifiedSIPPhor0.90	Al 44.00 L 14.00 An 40.00		.00	FVH28120711	

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
DAÑOS

Firma