



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2558835

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164909163**
 Identificador **164909163** F. orden salida **14/10/2024 20:41** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164909163**
 No. de orden **D24-053446**
 F. de emisión orden de distribución **15/10/2024 10:20**

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CEDIS ACAPULCO (ACA)**
 Dirección **AV CUAUHEMOC 1490 , FRACC. MARROQUIN**
 CP **39670**
 Ciudad **ACAPULCO, GUERRERO**
 Teléfono _____
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **M9X - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan ,**
 CP **04950**
 Ciudad **Ciudad de MÃ©xico, CDMX**
 Teléfono **5569144640** Cel. _____
 Contacto **Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla | |**

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	_____	Piezas :	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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
2558835

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-053446
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164909163
Fecha y hora compromiso con el cliente	16/10/2024 18:00	Fecha de emisión	15/10/2024 10:20

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C2-640WDC=	() 640W DC Config 2 P2.27		AI 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	DCB1524E0CJ	

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"/>						