



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560961

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164938368
 Identificador 164938368 F. orden salida 20/10/2024 07:53 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164938368
 No. de orden D24-054626
 F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:39

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>CEDIS CULIACAN (CUL)</u>
Dirección <u>DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855 LOC 11 , RELA DEL VALLE</u>
CP <u>80155</u>
Ciudad <u>CULIACAN,SINALOA</u>
Teléfono <u>045 667 252 0404</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>CJS - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AMPERE NO. 8861 PARQUE INDUSTRIAL ANTONIO J. BERMUDEZ ,</u>
CP <u>32471</u>
Ciudad <u>CIUDAD JUAREZ,CHH</u>
Teléfono <u>6241715139</u> Cel. _____
Contacto <u>Rafael Valenzuela </u>

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

2560961



Cliente

No. de orden

Solicitante

Identificador

Fecha y hora compromiso con el cliente

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C1-1100WAC=	() 1100W AC Config 1 I2.00	Al 47.00 L 17.00 An 27.00	.00		DTN1823V1NM	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text" value="Fecha Recibo"/>	<input type="text" value="Hora Recibo"/>
<input type="text" value="Hora Llegada"/>	<input type="text" value="Nombre"/>
<input type="text" value="COMPLETO"/>	<input type="text" value="Firma"/>
<input type="text" value="DAÑOS"/>	

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

