



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500363

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164244684
Identificador 164244684 F. orden salida 28/04/2024 17:41 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164244684
No. de orden D24-020363
F. de emisión orden de distribución 29/04/2024 09:38

Fecha compromiso de entrega
29/04/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS CIUDAD JUAREZ (CJS)
Dirección AV MANUEL GOMEZ MORIN N.9050 BODEGA 3 , PARTIDO SENEUCU
CP 32470
Ciudad CD. JUAREZ,CHIHUAHUA
Teléfono 6566873177-78-79
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad MZT - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Fracción de la parcela No. 62 Z1-P1/1 Carretara Internacional Sur Km 25, C.P. 82099 ,
CP 82099
Ciudad MAZATLAN,SIN
Teléfono 5215514424864 Cel. _____
Contacto RAUL BEDOLLA | |

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
2500363

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-020363
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164244684
Fecha y hora compromiso con el cliente	29/04/2024 18:00	Fecha de emisión	29/04/2024 09:38

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A9K-8X100GE-TR=		9.50	Al 30.00 L 81.00 An 92.00	.00	FOC2642N35L	

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"/>						