



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502343

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164265150
Identificador 164265150 F. orden salida 05/05/2024 03:34 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164265150
No. de orden D24-021598
F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 07:51

Fecha compromiso de entrega
06/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	C4N - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	AVENIDA 23 REGIMIENTO 119-E PTE ESQUINA CON LA CON CALLE TABASCO ,
CP	85197
Ciudad	CIUDAD OBREGON,SON
Teléfono	5255-52671802 Cel.
Contacto	CARLOS GIRON

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>

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
2502343

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-021598
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164265150
Fecha y hora compromiso con el cliente	06/05/2024 18:00	Fecha de emisión	06/05/2024 07:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CISCO1905/K9	() C1905Router,2GE,H7.00	Al 14.00 L 47.00 An 35.00		.00	FGL17012183	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						