



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2503719

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164278966
 Identificador 164278966 F. orden salida 09/05/2024 02:01 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164278966
 No. de orden D24-022325
 F. de emisión orden de distribución 09/05/2024 09:06

Fecha compromiso de entrega
10/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS MINATITLAN (MTT)
 Dirección LERDO N.11 FRENTE TERMINAL ADO , CENTRO
 CP 96700
 Ciudad VERACRUZ,VERACRUZ
 Teléfono 019222236830
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad MX1 - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,
 CP 02120
 Ciudad AZCAPOTZALCO,CDMX
 Teléfono 52445514424864 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
2503719

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-022325
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164278966
Fecha y hora compromiso con el cliente	10/05/2024 18:00	Fecha de emisión	09/05/2024 09:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
SPA-8XCHT1/E1-V2=	() 8-port Channelized T0.91	Al 30.00 L 16.00 An 26.00		.00	SAL1814PMK6	

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"/>						