



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2505133

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164288054**
 Identificador **164288054** F. orden salida **13/05/2024 20:20** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164288054**
 No. de orden **D24-023017**
 F. de emisión orden de distribución **14/05/2024 08:51**

Fecha compromiso de entrega
15/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad CEDIS TORREON (TRC)
Dirección AV AYMES 161 INT 2 , CIUDAD INTERIOR 2 ZONA IND TORREON
CP 27000
Ciudad TORREON,COAHUILA
Teléfono 018717526072-74
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad M9X - FHL
Cliente Tercero
Dirección Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador ,
CP 04950
Ciudad Ciudad de MÃ©xico,CDMX
Teléfono 52555000-3002 Cel.
Contacto CARLOS GIRON

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	Cantidad: 1

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
2505133

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-023017
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164288054
Fecha y hora compromiso con el cliente	15/05/2024 18:00	Fecha de emisión	14/05/2024 08:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C1-715WAC=	() 715W AC Config 1 P1.70	Al 42.00 L 13.00 An 15.00		.00	LIT22344T9C	

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"/>						