



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2505318



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803505086** F. orden salida **14/05/2024 12:22** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MUI**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803505086**
No. de orden **D24-023089**
F. de emisión orden de distribución **14/05/2024 12:40**

Fecha compromiso de entrega
14/05/2024 de 3:20PM a 3:50PM

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 **INBURSA**
Cliente Tercero _____
Dirección **MIGUEL ALEMAN SN EL CAMPESTRE PEDRO
SANCHEZ ,**

CP **35080**

Ciudad **GOMEZ PALACIO,DUR**

Teléfono **525553250505Ext6 Cel.**

Contacto **TEREZA GUADALUPE FIGUEROA VILLARREAL
EXT 64060 | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" 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

2505318



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-023089

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 803505086

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/05/2024 15:50

Fecha de emisión 14/05/2024 12:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXSP=	() 4-Port Network Interf	1.00	Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC27214SV2	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma