



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2521271

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164467963
 Identificador 164467963 F. orden salida 30/06/2024 02:00 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164467963
 No. de orden D24-032463
 F. de emisión orden de distribución 01/07/2024 09:05

Fecha compromiso de entrega
01/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS CABO SAN LUCAS (CSL)
 Dirección CARRETERA BORDO CASI ESQ LEONA VIARIO , IND. FIRET
 CP 23450
 Ciudad CABO SAN LUCAS,BAJA CALIFORNIA SUR
 Teléfono 045-624-122-1550
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad CJS - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AMPERE NO. 8861 PARQUE INDUSTRIAL ANTONIO J. BERMUDEZ , ,
 CP 32471
 Ciudad CIUDAD JUAREZ,CHH
 Teléfono 999999999 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>

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

2521271



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-032463

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK

Identificador 164467963

Fecha y hora compromiso con el cliente 01/07/2024 18:00

Fecha de emisión 01/07/2024 09:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
SPA-4XOC3-POS-V2=		0.90	Al 6.35 L 6.35 An 26.04	.00	JAB1049067Q	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha Recibo	Hora Recibo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora Llegada	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMPLETO	SI NO
DAÑOS	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>

