



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2523606

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_IN_HR** Prioridad **0** Guia: **164492520**
 Identificador **164492520** F. orden salida **07/07/2024 03:50** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164492520**
 No. de orden **D24-033792**
 F. de emisión orden de distribución **08/07/2024 09:06**

Fecha compromiso de entrega
08/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CEDIS CUERNAVACA (CVJ)**
 Dirección **AV. INSURGENTES NO. 104 BODEGA 5 ,
MOCTEZUMA**
 CP **62550**
 Ciudad **JIUTEPEC, MORELOS**
 Teléfono **017773218200/01/02**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **MID - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **CALLE 67 NO. 588 X 70 COL. CENTRO COL.
CENTRO ,**
 CP **97000**
 Ciudad **MERIDA, YUC**
 Teléfono **9992774062** Cel. _____
 Contacto **Gabriel Del Carmen Carrillo | |**

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
2523606

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-033792
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164492520
Fecha y hora compromiso con el cliente	08/07/2024 18:00	Fecha de emisión	08/07/2024 09:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1111X-8P		3.30	Al 16.00 L 51.00 An 34.00	.00	FGL2645LHSP	

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"/>						