



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2523669

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164495132
Identificador 164495132 F. orden salida 08/07/2024 04:54 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164495132
No. de orden D24-033818
F. de emisión orden de distribución 08/07/2024 09:29

Fecha compromiso de entrega
09/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>CEDIS SALINA CRUZ (SNC)</u>
Dirección <u>CONSTANCIA S/N , BARRIO ESPINAL</u>
CP <u>70650</u>
Ciudad <u>SALINA CRUZ,OAXACA</u>
Teléfono <u>019717141466</u>
Contacto _____

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

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

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

2523669



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-033818

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 164495132

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/07/2024 18:00

Fecha de emisión 08/07/2024 09:29

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFTr:0.10		Al 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	FNS27010CM9	

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