



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2527203 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803607932** F. orden salida **17/07/2024 10:31** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803607932**
 No. de orden **D24-035824**
 F. de emisión orden de distribución **17/07/2024 10:58**

Fecha compromiso de entrega
17/07/2024 de 12:46PM a 1:16PM

| |
|--|
| 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 BACHOCO |
| Cliente Tercero |
| Dirección VALLE DE LA GUADIANA #443 PARQUE INDUSTRIAL LAGUNERO , |
| CP 35077 |
| Ciudad GOMEZ PALACIO,DUR |
| Teléfono 524616183500Ext1 Cel. |
| Contacto MARISOL TAMAYO HERNANDEZ |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 |
| 2527203 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-035824 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803607932 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 17/07/2024 13:16 | Fecha de emisión | 17/07/2024 10:58 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|--------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | Al 7.00 L 28.00 An 24.00 | | .00 | WZP22260L03 | |

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"/> | | | | | | |