



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2528584 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803613165** F. orden salida 19/07/2024 20:49 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803613165**
 No. de orden **D24-036567**
 F. de emisión orden de distribución 19/07/2024 21:38

Fecha compromiso de entrega
20/07/2024 de 9:30AM a 10:00AM

Origen

Entidad CEDIS CULIACAN (CUL)
 Dirección DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855
 LOC 11 , RELA DEL VALLE
 CP 80155
 Ciudad CULIACAN,SINALOA
 Teléfono 045 667 252 0404
 Contacto

Destino

Estatus de Dir.
 Entidad COPPEL SA DE CV
 Cliente Tercero
 Dirección CALLE REPUBLICA 2855 PTE ,
 CP 80105
 Ciudad CULIACAN,SIN
 Teléfono 526671550302 Cel.
 Contacto Mario Angel Ibarra Ramos | |

Envío

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida <u>Pieza</u> | Peso (kg): <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" 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 |
| 2528584 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-036567 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803613165 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 20/07/2024 10:00 | Fecha de emisión | 19/07/2024 21:38 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| C9500-16X-A= | () Catalyst 9500 16-por 1.70 | Al 18.00 L 70.00 An 57.00 | | .00 | FJC28041KL7 | |

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"/> | | | | | | |