



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2557983

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164902731
 Identificador 164902731 F. orden salida 13/10/2024 04:15 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164902731
 No. de orden D24-053272
 F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 14:43

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS LEON (BJX)
 Dirección BETA No. 201, Industrial Delta, 37545 ,
 CP 37545
 Ciudad ,GUANAJUATO
 Teléfono _____
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad MRL - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección Av. Francisco I Madero No 6530 Parque Industrial, Morelia ,
 CP 58200
 Ciudad MORELIA,MIC
 Teléfono 4434408184 Cel. _____
 Contacto Jahasiel Habacuc Rosales | |

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

2557983



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053272

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 164902731

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/10/2024 18:00

Fecha de emisión 14/10/2024 14:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1000-48P-4G-L		7.00	Al 23.00 L 56.00 An 53.00	.00	PSZ26161DHB	

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"/>

Firma