



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560994

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164938528
 Identificador 164938528 F. orden salida 20/10/2024 08:22 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164938528
 No. de orden D24-054596
 F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:15

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS PUEBLA (PBC)
 Dirección BLVD. CARMEN SERDAN 54 , SANTA MARIA LA RIBERA
 CP 72030
 Ciudad PUEBLA,PUEBLA
 Teléfono 01 222 2204231
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad LAP - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección Calle Primera s/n Col. Parque Industrial ,
 CP 23089
 Ciudad LA PAZ,BCS
 Teléfono 6121041445 Cel. _____
 Contacto Alfredo Dominguez | |

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
2560994

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054596
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164938528
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00	Fecha de emisión	21/10/2024 10:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ONS-SI-GE-SX=		0.50	Al 5.08 L 5.08 An 30.48	.00	FNS151700RS	

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"/>						