



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

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

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma