



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2561722 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164944968**
 Identificador **164944968** F. orden salida **21/10/2024 17:29** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164944968**
 No. de orden **D24-055005**
 F. de emisión orden de distribución **22/10/2024 10:15**

Fecha compromiso de entrega
23/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CEDIS VERACRUZ (VER)**
 Dirección **AV.FIDELIDAD #354 LTE 3 MZA 4 , CD INDUSTRIAL BRUNO PAGLIAI**
 CP **91697**
 Ciudad **VERACRUZ,VERACRUZ**
 Teléfono **012299209480 EXT6234**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **TAM - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **AV. DE LA INDUSTRIA 10200 COL. TAMPICO-ALTAMIRA ,**
 CP **89609**
 Ciudad **ALTAMIRA,TAMP**
 Teléfono **56 4180 3510** Cel. _____
 Contacto **Alejandro Lemua | |**

Envío

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

2561722



| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-055005 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164944968 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 23/10/2024 18:00 | Fecha de emisión | 22/10/2024 10:15 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| C9200L-24P-4X-A= | () Service Depot Spare | 6.90 | Al 20.00 L 59.00 An 48.00 | .00 | JAE26391FD3 | |

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"/> | | | | | | |