



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2571573

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803803226** F. orden salida **15/11/2024 09:57** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803803226**
 No. de orden **D24-059894**
 F. de emisión orden de distribución **15/11/2024 10:05**

Fecha compromiso de entrega
15/11/2024 de 12:54PM a 1:24PM

Origen

Entidad **C1E - FHL**

Dirección **Av. General Lázaro Cárdenas Manzana 44 Lote 61 , Presidentes de México**

CP **24030**

Ciudad **CAMPECHE,CAMPECHE**

Teléfono **525550003002**

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad **MEGACABLE SA DE CV**

Cliente Tercero _____

Dirección **AV. MAESTROS CAMPECHANOS, MULTUNCHAC TCA0407219T6 ,**

CP **24500**

Ciudad **SAN FRANCISCO DE CAMPECHE,CAM**

Teléfono **523339238417** Cel. _____

Contacto **Jorge Gobeia | |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida **Pieza** Peso (kg): **0**

U. de medida 2 _____ Piezas : **0**

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

2571573



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-059894

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803803226

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/11/2024 13:24

Fecha de emisión 15/11/2024 10:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-4.4KW-DC-V3=	() 4.4KW DC Power Mc3.40		Al 60.00 L 16.00 An 22.00	.00	DTM2650010R	

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

Firma