



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2573715

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803810195** F. orden salida **20/11/2024 09:56** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803810195**  
 No. de orden **D24-061291**  
 F. de emisión orden de distribución **20/11/2024 10:10**

**Fecha compromiso de entrega**  
**20/11/2024 de 12:30PM a 1:20PM**

**Origen**

Entidad CEDIS MORELIA (MRL)

Dirección PASEO DE LA REPUBLICA 821 , EL REALITO

CP 58116

Ciudad MORELIA,MICHOACAN

Teléfono 443 3088810

Contacto

**Destino**

Estatus de Dir.

Entidad TELEFONIA POR CABLE S.A DE C.V

Cliente Tercero

Dirección AV. LAZARO CARDENAS 1736 COLONIA CHAPULTEPEC SUR 3ER PISO ,

CP 58260

Ciudad MORELIA,MIC

Teléfono 524437126000 Cel.

Contacto Edgar Alejandro Nieto | |

**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

2573715



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-061291
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803810195
Fecha y hora compromiso con el cliente	20/11/2024 13:20	Fecha de emisión	20/11/2024 10:10

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C45-1400DC=		9.07	Al 40.64 L 40.64 An 31.75	.00	QCS2112068M	

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"/>						