



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2579706



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165119426
Identificador 165119426 F. orden salida 05/12/2024 11:52 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165119426
No. de orden D24-065610
F. de emisión orden de distribución 06/12/2024 17:58

Fecha compromiso de entrega
06/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS CHIHUAHUA (CUU)
Dirección AV DE LAS INDUSTRIAS · 3706 ,
INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS
CP 31110
Ciudad CHIHUAHUA,CHIHUAHUA
Teléfono 045 614 247 1114
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad NOG - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección PERIF.LUIS D.COLOSIO #2680-8 ,
CP 84066
Ciudad NOGALES,SON
Teléfono 6312023291 Cel. _____
Contacto Adriana Rosario Gonzalez | |

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

2579706



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-065610
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165119426
Fecha y hora compromiso con el cliente	06/12/2024 18:00	Fecha de emisión	06/12/2024 17:58

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4321/K9	() Cisco ISR 4321 (2GE4.50	Al 18.00 L 57.00 An 42.00		.00	FDO2017A098	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

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	Firma
DAÑOS	
SI NO	

