



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2580623

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165124628
 Identificador 165124628 F. orden salida 08/12/2024 07:23 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 165124628
 No. de orden D24-065701
 F. de emisión orden de distribución 09/12/2024 10:26

Fecha compromiso de entrega
09/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS LEON (BJX)
 Dirección BETA No. 201, Industrial Delta, 37545 ,
 CP 37545
 Ciudad ,GUANAJUATO
 Teléfono _____
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad PBC - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección Blvd. Aaron Merino Fernandez 126 Col. La Paz ,
 CP 72170
 Ciudad PUEBLA,PUE
 Teléfono 2225648260 Cel. _____
 Contacto Jose Benjamin Diaz | |

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
2580623

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-065701
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165124628
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/12/2024 18:00	Fecha de emisión	09/12/2024 10:26

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300L-24P-4X-A=		6.90	Al 23.00 L 55.00 An 55.00	.00	FVH2809L2MY	

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"/>						