



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582594

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803844549** F. orden salida **12/12/2024 12:32** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803844549**
 No. de orden **D24-066743**
 F. de emisión orden de distribución **12/12/2024 12:46**

Fecha compromiso de entrega
12/12/2024 de 3:28PM a 3:58PM

Origen
Entidad CEDIS CULIACAN (CUL)
Dirección DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855 LOC 11 , RELA DEL VALLE
CP 80155
Ciudad CULIACAN,SINALOA
Teléfono 045 667 252 0404
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad COPPEL S A DE C V
Cliente Tercero
Dirección VIA KIKI MURILLO 101-8 ZONA COMERCIAL, EDIFICIO MIXTO COL. LA PRIMAVERA ,
CP 80199
Ciudad CULIACAN,SIN
Teléfono 526674166582 Cel.
Contacto Javier Eden Lares

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" 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
2582594

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-066743
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803844549
Fecha y hora compromiso con el cliente	12/12/2024 15:58	Fecha de emisión	12/12/2024 12:46

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-NVME4-1600=		0.30	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	PHAX404200RJ1P9BGN	

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"/>						