



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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma