



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2583615

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165145769
Identificador 165145769 F. orden salida 16/12/2024 03:04 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165145769
No. de orden D24-067317
F. de emisión orden de distribución 16/12/2024 11:17

Fecha compromiso de entrega
17/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>MX1 - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,</u>
CP <u>02120</u>
Ciudad <u>AZCAPOTZALCO,CDMX</u>
Teléfono <u>55 2044 2655</u> Cel. _____
Contacto <u>Mario Mondragon </u>

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión
U. de medida <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u>
U. de medida 2 _____ Piezas : <u>0</u>
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
2583615

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-067317
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165145769
Fecha y hora compromiso con el cliente	17/12/2024 18:00	Fecha de emisión	16/12/2024 11:17

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXO=	() 4-port Network Interf:0.60	Al 12.00 L 30.00 An 18.00		.00	FOC20045C9M	

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"/>						