



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2585948

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **EPB_IN** Prioridad 0 Guia: 165191450
 Identificador **165191450** F. orden salida 26/12/2024 03:01 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165191450**
 No. de orden **D24-068836**
 F. de emisión orden de distribución 26/12/2024 11:07

Fecha compromiso de entrega
27/12/2024 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 MX1 - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC , ,
 CP 02120
 Ciudad AZCAPOTZALCO,CDMX

Teléfono 55 2044 2655 Cel. _____
 Contacto Mario Mondragon | |

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
2585948

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-068836
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165191450
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/12/2024 18:00	Fecha de emisión	26/12/2024 11:07

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MEM-12KRP-FD1G=		0.50	Al 5.08 L 5.08 An 22.86	.00	NOTSERIAL-15-95	

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"/>						