



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2586458

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 165196488 F. orden salida 29/12/2024 23:11 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165196488
No. de orden D24-069139
F. de emisión orden de distribución 30/12/2024 12:49

Fecha compromiso de entrega
30/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>CEDIS MORELIA (MRL)</u>
Dirección <u>PASEO DE LA REPUBLICA 821 , EL REALITO</u>
CP <u>58116</u>
Ciudad <u>MORELIA,MICHOACAN</u>
Teléfono <u>443 3088810</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>A9G - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO , ,</u>
CP <u>20180</u>
Ciudad <u>AGUASCALIENTES,AGU</u>
Teléfono <u>492 892 0523</u> Cel. _____
Contacto <u>Ricardo Paredes </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>

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
2586458

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-069139
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165196488
Fecha y hora compromiso con el cliente	30/12/2024 18:00	Fecha de emisión	30/12/2024 12:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MX85-HW		4.40	Al 10.00 L 52.00 An 43.00	.00	Q2YN-VJGC-5DGD	

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"/>						