



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2587037

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803866896** F. orden salida **02/01/2025 14:08** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803866896**
No. de orden **D25-000088**
F. de emisión orden de distribución **02/01/2025 14:23**

Fecha compromiso de entrega
02/01/2025 de 4:59PM a 5:29PM

Origen

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

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **BANCA AFIRME**
Cliente Tercero _____
Dirección **AVENIDA CALZADA LA HUERTA 3000, COLONIA EXHACIENDA ,**
CP **58080**
Ciudad **MORELIA,MIC**
Teléfono **528120238272** Cel. _____
Contacto **Carlos Quevedo | |**

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
2587037

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-000088
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803866896
Fecha y hora compromiso con el cliente	02/01/2025 17:29	Fecha de emisión	02/01/2025 14:23

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1000-24P-4G-L		4.90	Al 15.00 L 60.00 An 30.00	.00	FOC2835Y20H	

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"/>						