



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2589505

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165232886** F. orden salida **10/01/2025 21:53** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165232886**
 No. de orden **D25-001581**
 F. de emisión orden de distribución **13/01/2025 12:43**

Fecha compromiso de entrega
13/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CEDIS LOS MOCHIS (LMN)**
 Dirección **BLVD JUAN DE DIOS BATIZ 492 OTE ,
FRACC EL PARQUE**
 CP **81259**
 Ciudad **LOS MOCHIS,SINALOA**
 Teléfono **668 8153670**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **QRO - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **Avenida 5 de Febrero # 1325 Parque Industrial
QuerÁ@taro Park IV - Bodega 2 ,**
 CP **76139**
 Ciudad **SANTIAGO DE QUERETARO,QUE**
 Teléfono **56 4175 9477** Cel. _____
 Contacto **Omar Velazquez |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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
2589505

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-001581
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165232886
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/01/2025 18:00	Fecha de emisión	13/01/2025 12:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ONS-XC-10G-SR-MM=		0.70	Al 5.08 L 5.08 An 30.48	.00	SFNS155114TC	

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"/>						