



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2590779 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **165242396** F. orden salida **14/01/2025 21:36** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **165242396**
No. de orden **D25-002154**
F. de emisión orden de distribución **15/01/2025 09:13**

Fecha compromiso de entrega
16/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CEDIS CULIACAN (CUL)**
Dirección **DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855
LOC 11 , RELA DEL VALLE**
CP **80155**
Ciudad **CULIACAN,SINALOA**
Teléfono **045 667 252 0404**
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **TRC - FHL**
Cliente Tercero _____
Dirección **AV ADOLFO AYMES #161 INT 2 COL
INDUSTRIAL TORREON ,**
CP **27000**
Ciudad **TORREON,COAH**
Teléfono **871104 4467** Cel. _____
Contacto **Alejandro Ochoa |**

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 |
| 2590779 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|-------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D25-002154 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 165242396 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 16/01/2025 18:00 | Fecha de emisión | 15/01/2025 09:13 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|--------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | Al 7.00 L 28.00 An 24.00 | | .00 | WZP27290K8D | |

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"/> | | | | | | |