



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2592773

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803896530** F. orden salida **22/01/2025 12:27** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803896530**
 No. de orden **D25-003425**
 F. de emisión orden de distribución **22/01/2025 13:15**

Fecha compromiso de entrega
22/01/2025 de 3:25PM a 3:55PM

Origen
Entidad CEDIS CHIHUAHUA (CUU)
Dirección AV DE LAS INDUSTRIAS · 3706 , INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS
CP 31110
Ciudad CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Teléfono 045 614 247 1114
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad SCOTIABANK INVERLAT
Cliente Tercero
Dirección JOSE FUENTES MARES 300 SANTA ROSA 10 SECTOR ,
CP 31050
Ciudad CHIHUAHUA, CHH
Teléfono 525532235545 Cel.
Contacto ILEANA MARIA PEREZ SANCHEZ

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
2592773

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-003425
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803896530
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/01/2025 15:55	Fecha de emisión	22/01/2025 13:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1111-4P	() ISR 1100 4 Ports Du:2.60	Al 15.00 L 50.00 An 34.00		.00	FCZ2510R37F	

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"/>						