



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2555207       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803731018-1F** orden salida **04/10/2024 12:05** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803731018-1**  
 No. de orden **D24-051620**  
 F. de emisión orden de distribución **04/10/2024 14:34**

**Fecha compromiso de entrega**  
**05/10/2024 de 11:00AM a 11:30AM**

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

|   |
|---|
| <b>Destino</b>  |
| Estatus de Dir.   |
| Entidad <b>BANCA AFIRME S A</b>                         |
| Cliente Tercero   |
| Dirección <b>AVENIDA MORELOS 1 COL. ZONA INDUSTRIAL</b> |
| CP <b>60950</b>   |
| Ciudad <b>LAZARO CARDENAS,MIC</b>                       |
| Teléfono <b>527531009233</b> Cel.                       |
| Contacto <b>PATRICIA PRADO    </b>                      |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                           |                     |
| <input type="checkbox"/> Mayorista          | <input type="checkbox"/> Consolidado                | <input type="checkbox"/> Foráneo          | U. de medida <b>Pieza</b> | Peso (kg): <b>0</b> |
| <input type="checkbox"/> Minorista          | <input type="checkbox"/> Directo                    | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2            | Piezas : <b>0</b>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad            | Cantidad: <b>2</b>  |

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

TRAVEL TIME 06:00 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

|        |       |      |        |       |      |
|--------|-------|------|--------|-------|------|
| Nombre | Fecha | Hora | Nombre | Fecha | Hora |
|--------|-------|------|--------|-------|------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2555207



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-051620

Solicitante  MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK

Identificador  803731018-1

Fecha y hora compromiso con el cliente  05/10/2024 11:30

Fecha de emisión  04/10/2024 14:34

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto  | Descripción                | Peso | Tamaño                   | Cantidad | Serie       | Lote |
|-----------------|----------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| NIM-1MFT-T1/E1= | ( ) 1 port Multiflex Trunk | 0.50 | Al 7.00 L 40.00 An 26.00 | .00      | FOC211177UW |      |
| PVDM4-64=       | ( ) 64-channel DSP moc     | 0.10 | Al 6.00 L 24.00 An 18.00 | .00      | FOC255303D5 |      |

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  
DAÑOS

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| SI                       | NO                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Firma