



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560708

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803760971** F. orden salida **18/10/2024 16:40** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803760971**
 No. de orden **D24-054475**
 F. de emisión orden de distribución **18/10/2024 17:22**

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 de 7:36PM a 8:06PM

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 CALLE EMILIA MILLER 1113 LA JUNTA ,

CP 31304

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 <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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
2560708

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054475
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803760971
Fecha y hora compromiso con el cliente	18/10/2024 20:06	Fecha de emisión	18/10/2024 17:22

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C1-1100WAC-P=		1.60	Al 17.00 L 46.00 An 26.00	.00	DCC2324D15F	

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"/>						