



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560935

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164938206
 Identificador 164938206 F. orden salida 20/10/2024 07:30 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164938206
 No. de orden D24-054646
 F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:46

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS ACAPULCO (ACA)
 Dirección AV CUAUHEMOC 1490 , FRACC. MARROQUIN
 CP 39670
 Ciudad ACAPULCO, GUERRERO
 Teléfono _____
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad MTT - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección Av Colegio Militar 201 Col. Centro ,
 CP 96400
 Ciudad Coatzacoalcos, VER
 Teléfono 9211500442 Cel. _____
 Contacto Armando Toscano | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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
2560935

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054646
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164938206
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00	Fecha de emisión	21/10/2024 10:46

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-2FXS/4FXOP=	() 2-Port FXS/FXS-E/D 1.00	Al 30.00 L 12.00 An 18.00		.00	FOC22515J6W	

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"/>						