



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2554825 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164857687
 Identificador 164857687 F. orden salida 03/10/2024 10:53 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164857687
 No. de orden D24-051275
 F. de emisión orden de distribución 03/10/2024 11:18

Fecha compromiso de entrega
04/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

| |
|--|
| Origen |
| Entidad <u>CEDIS MEXICALI (MXL)</u> |
| Dirección <u>AV.FERROCARRILEROS 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL, INDUSTRIAL</u> |
| CP <u>21010</u> |
| Ciudad <u>BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA</u> |
| Teléfono <u>01-686-556-5901</u> |
| Contacto _____ |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>M9X - FHL</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan ,</u> |
| CP <u>04950</u> |
| Ciudad <u>Ciudad de MÃ©xico,CDMX</u> |
| Teléfono <u>5569144640</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla </u> |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 |
| 2554825 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-051275 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164857687 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 04/10/2024 18:00 | Fecha de emisión | 03/10/2024 11:18 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-----------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| WS-C3650-24PS-S | () Cisco Catalyst 3650 | 8.50 | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | .00 | FDO1907E1P4 | |

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |