



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2502359       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: 164265561  
 Identificador 164265561 F. orden salida 05/05/2024 10:29 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 164265561  
 No. de orden D24-021591  
 F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 07:49

**Fecha compromiso de entrega**  
**06/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

|   |
|---|
| <b>Origen</b>   |
| Entidad <u>CEDIS NOGALES (NOG)</u>                                  |
| Dirección <u>BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO 2680 BODEGA 8 , KALITEA</u> |
| CP <u>84066</u>   |
| Ciudad <u>NOGALES,SONORA</u>  |
| Teléfono <u>01-631-3145964</u>                                      |
| Contacto _____  |

|  |
|--|
| <b>Destino</b>   |
| Estatus de Dir. _____                                      |
| Entidad <u>A9G - FHL</u>                                   |
| Cliente Tercero _____                                      |
| Dirección <u>CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,</u> |
| CP <u>20180</u>  |
| Ciudad <u>AGUASCALIENTES,MN</u>                            |
| Teléfono <u>525550003002</u> Cel. _____                    |
| Contacto <u>CARLOS GIRON    </u>                           |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                           |                     |
| <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**

|                 |                |               |                 |                |               |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|
| _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora | _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2502359</b> |
|                |

|  |   |                  |                  |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO  | No. de orden     | D24-021591       |
| Solicitante                            | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador    | 164265561        |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 06/05/2024 18:00                                | Fecha de emisión | 06/05/2024 07:49 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción                 | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| A9K-4X100GE=   | ( ) ASR 9000 4-port 1007.10 | Al 30.00 L 90.00 An 70.00 |        | .00      | FOC2611N9TG |      |

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> |             |       |  |  |  |  |
|              |  |             |       |  |  |  |  |
|              |  |             |       |  |  |  |  |