



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**

**Origen**

Entidad CEDIS NOGALES (NOG)

Dirección BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO 2680 BODEGA 8 , KALITEA

CP 84066

Ciudad NOGALES,SONORA

Teléfono 01-631-3145964

Contacto \_\_\_\_\_

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_

Entidad A9G - FHL

Cliente Tercero \_\_\_\_\_

Dirección CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,

CP 20180

Ciudad AGUASCALIENTES,MN

Teléfono 525550003002 Cel. \_\_\_\_\_

Contacto CARLOS GIRON | |

**Envío**

Mayorista     Consolidado     Foráneo

Minorista     Directo     Local

Material peligroso     Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza    Peso (kg): 0

U. de medida 2 \_\_\_\_\_    Piezas : 0

Tipo de unidad \_\_\_\_\_    Cantidad: 1

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

2502359



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   
DAÑOS

SI NO

Firma