



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502347

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164265174
 Identificador 164265174 F. orden salida 05/05/2024 03:40 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164265174
 No. de orden D24-021597
 F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 07:51

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 CUU - FHL

Cliente Tercero _____

Dirección AV DE LAS INDUSTRIAS #3706 COL INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS ,

CP 31010

Ciudad CHIHUAHUA,MN

Teléfono 5215514424864 Cel. _____

Contacto RAUL BEDOLLA |

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

2502347



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-021597

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 164265174

Fecha y hora compromiso con el cliente 06/05/2024 18:00

Fecha de emisión 06/05/2024 07:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A9K-RSP880-LT-TR=	() ASR 9000 Route Swi	8.00	Al 7.00 L 46.00 An 63.00	.00	FOC2429N7FY	

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
DAÑOS

Firma