



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2503698 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803496754** F. orden salida 08/05/2024 21:20 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803496754**
No. de orden **D24-022302**
F. de emisión orden de distribución 08/05/2024 21:57

Fecha compromiso de entrega
09/05/2024 de 9:30AM a 10:00AM

Origen

Entidad CEDIS CULIACAN (CUL)
Dirección DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855
LOC 11 , RELA DEL VALLE
CP 80155
Ciudad CULIACAN,SINALOA
Teléfono 045 667 252 0404
Contacto

Destino

Estatus de Dir.
Entidad COPPEL SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección CALLE REPUBLICA 2855 COLONIA RECURSOS
HIDRAULICOS ,
CP 80105
Ciudad CULIACAN,SIN
Teléfono 526671546857 Cel.
Contacto Miguel Bastidas | |

Envío

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida <u>Pieza</u> | Peso (kg): <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" 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>2</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 |
| 2503698 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-022302 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803496754 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 09/05/2024 10:00 | Fecha de emisión | 08/05/2024 21:57 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-------------------|----------------------------|---------------------------|--------|-------------|-------|------|
| UCSB-B200-M5= | () UCS B200 M5 Blade 5.60 | Al 76.00 L 18.00 An 32.00 | .00 | FLM22180021 | | |
| UCSB-MLOM-40G-04= | () Cisco UCS VIC 14400.50 | Al 34.00 L 10.00 An 32.00 | .00 | FCH2418727Z | | |

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"/> | | | | | | |