



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2525366

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164513923** F. orden salida **11/07/2024 20:33** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164513923**
 No. de orden **D24-034921**
 F. de emisión orden de distribución **12/07/2024 13:44**

Fecha compromiso de entrega
15/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad CUU - FHL
Dirección AV. DE LAS INDUSTRIAS NO. 3706 ,
CP 31010
Ciudad CHIHUAHUA,MN
Teléfono 52445514424864
Contacto FEDEX

Destino
Estatus de Dir. MID - FHL
Entidad
Cliente Tercero
Dirección CALLE 67 NO. 588 X 70 COL. CENTRO COL. CENTRO ,
CP 97000
Ciudad MERIDA,YUC
Teléfono 9992774062 Cel.
Contacto Gabriel Del Carmen Carrillo

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
2525366

Cliente FH_CISCO
Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente **15/07/2024 18:00**

No. de orden **D24-034921**
Identificador 164513923
Fecha de emisión 12/07/2024 13:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C4500X-16SFP+	() Catalyst 4500-X 16 F0.80	Al 76.00 L 18.00 An 59.00		.00	JAE19170CUA	

Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						