



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2525941 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164521779
 Identificador 164521779 F. orden salida 14/07/2024 05:27 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164521779
 No. de orden D24-035129
 F. de emisión orden de distribución 15/07/2024 09:32

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

| |
|--|
| Origen |
| Entidad <u>CEDIS VERACRUZ (VER)</u> |
| Dirección <u>AV.FIDELIDAD #354 LTE 3 MZA 4 , CD INDUSTRIAL BRUNO PAGLIAI</u> |
| CP <u>91697</u> |
| Ciudad <u>VERACRUZ,VERACRUZ</u> |
| Teléfono <u>012299209480 EXT6234</u> |
| Contacto _____ |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>MXL - FHL</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>Avenida Manzanilla Entre Calle Siderurgia y Calzada Presidente Venustiano Carranza Desarrollo Industrial Colorado Tercera Etapa, Nave I Mod. D. Delegaci³n Cerro Prieto Col. El</u> |
| CP <u>21383</u> |
| Ciudad <u>MEXICO,BCN</u> |
| Teléfono <u>686 248 3864</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Erika lourdes Santoyo </u> |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 |
| 2525941 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-035129 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164521779 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 15/07/2024 18:00 | Fecha de emisión | 15/07/2024 09:32 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| A9K-SIP-700= | () CiscoASR9000Serie:1.70 | Al 24.00 L 80.00 An 67.00 | | .00 | FOC1923N6RR | |

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"/> | | | | | | |