



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2553072 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164832999
 Identificador 164832999 F. orden salida 29/09/2024 05:08 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164832999
 No. de orden D24-050552
 F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 15:38

Fecha compromiso de entrega
30/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS REYNOSA (REX)
 Dirección AV SN RAFAEL BODEGA 18 B , PARQUE MOLL INDUSTRIAL
 CP 88756
 Ciudad REUNOSA,TAMAULIPAS
 Teléfono 899 1410755
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad PVR
 Cliente Tercero _____
 Dirección Carretera a Tepic No 5735 Local L-39 y L-40 Col. Las Juntas ,
 CP 48392
 Ciudad Puerto Vallarta,JAL
 Teléfono 3222069302 Cel. _____
 Contacto Yamileth Sandoval | |

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 |
| 2553072 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-050552 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164832999 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 30/09/2024 18:00 | Fecha de emisión | 30/09/2024 15:38 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| WS-C3850-24P-L | () Cisco Catalyst 3850 :8.90 | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | | .00 | FOC2126L1H2 | |

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"/> | | | | | | |