



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2552946 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164831562**
 Identificador **164831562** F. orden salida **27/09/2024 20:27** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164831562**
 No. de orden **D24-050976**
 F. de emisión orden de distribución **02/10/2024 11:48**

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

Origen

Entidad **CEDIS SALINA CRUZ (SNC)**
 Dirección **CONSTANCIA S/N , BARRIO ESPINAL**
 CP **70650**
 Ciudad **SALINA CRUZ,OAXACA**
 Teléfono **019717141466**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **PBC - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **Bld. Aaron Merino Fernandez 126 Col. La Paz ,**
 CP **72170**
 Ciudad **PUEBLA,PUE**
 Teléfono **2225648260** Cel. _____
 Contacto **Jose Benjamin Diaz | |**

Envío

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida Pieza | Peso (kg): 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 _____ | Piezas : 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | 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 |
| 2552946 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-050976 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164831562 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 30/09/2024 18:00 | Fecha de emisión | 02/10/2024 11:48 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| C9300-48P-E= | () Catalyst 9300 48-por8.60 | Al 23.00 L 50.00 An 53.00 | | .00 | FJC24421JC6 | |

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"/> | | | | | | |