



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2555411 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803739521-1F** orden salida **05/10/2024 19:15** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803739521-1**
 No. de orden **D24-051679**
 F. de emisión orden de distribución **05/10/2024 20:05**

Fecha compromiso de entrega
05/10/2024 de 10:02PM a 10:32PM

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

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. |
| Entidad BBVA BANCOMER SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE CRU |
| Cliente Tercero |
| Dirección MONTERREY#74 COL.ROMA NORTE , |
| CP 06700 |
| Ciudad CUAUHTEMOC,CDMX |
| Teléfono 525544420986 Cel. |
| Contacto Josue Andres gutierrez reyes |

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

TRAVEL TIME 07:00 H. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

| | | | | | |
|--------|-------|------|--------|-------|------|
| Nombre | Fecha | Hora | Nombre | Fecha | Hora |
|--------|-------|------|--------|-------|------|



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2555411

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-051679 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803739521-1 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 05/10/2024 22:32 | Fecha de emisión | 05/10/2024 20:05 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------|-------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| DS-SFP-FC32G-SW= | () 32 Gbps Fibre Chanr | 0.10 | Al 7.00 L 22.00 An 16.00 | .00 | AVD2301W00N | |

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"/> | | | | | | |