

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2556504

| Información del Servicio Origen | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|--|-------------------------|------------|-------------------|--------------|--|--|--|--|
| Salida No. | Tipo de | Premiur | n | Prioridad | d 0 G | Guia: | | | | | |
| Identificador | 803744851 F. orde | n salida 09/10/2 | 024 04:52 | Solicito | MESA | DE CONTROL | MULTIPACK MU | | | | |
| Información del Servicio de Distribución | | | | | | | | | | | |
| Cliente | FH_CISCO | | | | | | | | | | |
| Referencia | 803744851 | | | Fech | a compi | romiso de e | entrega | | | | |
| No. de orden | D24-052263 | | | 10/10/20 |)24 de | 8:30AM a | 9:00AM | | | | |
| F. de emisión orden de distribución 09/10/2024 05:11 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Origen Entidad CEDIS CHETUMAL (CTM) | | | *,*,*,*,*,*,*,*,*,*,*, | Destino Estatus de Dir. | | | | | | | |
| Littidad | | , | Entidad | | HSBC MEXI | СО | | | | | |
| | | | Cliente - | | | | | | | | |
| Dirección | ZARAGOZA # 160 ESQ. SEPTIEMBRE , PLUTAR | Direcció | Dirección AV. INDEPENDENCIA NO. EXT. 2 NO. INT. NA ESQUINA C , | | | XT. 2 NO. INT. NA | | | | | |
| CP 77000 | · | | | CP 77000 | | | | | | | |
| Ciudad | OTHON P. BLANCO,QUI | NTANA ROO | Ciudad | • | OTHON P B | LANCO,QROO | | | | | |
| Teléfono | 9838329744 | Teléfond | o · | 1844248233 | 6 Cel. | | | | | | |
| Contacto | | | Contact | 0 | CMS Noc | I | | | | | |
| Envío | | | | | | | | | | | |
| Mayorista | Consolidado | Foráneo | U. de m | edida <u> </u> | Pieza | Peso (k | g): o | | | | |
| Minorista | Directo | x Local | U. de m | edida 2 | | Piezas | : 0 | | | | |
| Material peligi | roso Restricción t | ractor/camión | Tipo de | unidad | | Cantida | d: <u>1</u> | | | | |
| Servicios adicion | ales | | ' | | | | | | | | |
| Servicio | Cantidad | No.Personas | Monto/Co | sto | Observacio | nes | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | Datos de factu | waalán dal | lalianta | | | | | | | |
| DEO | D' | Daios de lacit | iracioni dei | Chente | | | | | | | |
| RFC | Direcció | | | ., | | Monto | | | | | |
| Importación Facturar a | Monto : | 0.00 | Exporta | cion | | Monto Bultos | 0.00 | | | | |
| i acturar a | | Obser | vaciones | | | Buildo | | | | | |
| Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Nombre | Fecha | Hora | | Nombre | | Fecha | Hora | | | | |



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2556504



| Cliente | ente FH_CISCO | | | | | No. de orden D24-052263 | | | | | |
|--|------------------------|----------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| Solicitante | MESA DE CONTROL MUL | TIPACK MULTIPA | CK MCMULTIPA | (Identificad | or 803744851 | | | | | | |
| Fecha y hora comp | promiso con el cliente | 10/10/2024 09 | 9:00 | Fecha de | emisión | 09/10/2024 05:11 | | | | | |
| | | | | | · | | | | | | |
| RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO | | | | | | | | | | | |
| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote | | | | | |
| CISCO1905/K9 | () C1905Router,2GE,H | 7.00 Al 14.0 | 0 L 47.00 An 35.00 | .00 | FGL2414L5Z4 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP: | | | | | | | | | | | |
| Bultos | S: 0 5 | | Contains | 0 | | | | | | | |
| | Pes Pes | o: 0 —— | Cartones: | 0 | | | | | | | |
| La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento. | | | | | | | | | | | |
| Fecha Recibo | ٦ | | Hora Rec | ibo | | | | | | | |
| | ¬ | | | | | | | | | | |
| Hora Ilegada | | | Nombre | | | | | | | | |
| | SI NO | | Firma | | | | | | | | |
| COMPLETO DAÑOS | | | | , | | FHI F ALC DOS | | | | | |

Versión 1 FHL-F-ALG-002