



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2558284 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 164906410 F. orden salida 14/10/2024 11:01 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164906410
 No. de orden D24-053159
 F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 11:19

Fecha compromiso de entrega
15/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad HMO - FHL
 Dirección BLVD GARCIA MORALES NO 257 ENTRE BLVD QUINTERO ARCE Y CALLE JUAN DE DIOS BOJORQUEZ PARQUE INDUSTRIAL LABOR, NAVE 7 ,
 CP 83200
 Ciudad HERMOSILLO,MN
 Teléfono 52445514424864
 Contacto _____

Destino

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

Envío

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida <u>Pieza</u> | Peso (kg): <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" 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 |
| 2558284 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 15/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-053159 |
| Identificador | 164906410 |
| Fecha de emisión | 14/10/2024 11:19 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-----------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| WS-C3650-24PS-S | () Cisco Catalyst 3650 | 8.50 | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | .00 | FDO2130E0JK | |

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"/> | | | | | | |