



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2559662

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: 164926867  
 Identificador 164926867 F. orden salida 17/10/2024 02:01 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 164926867  
 No. de orden D24-054018  
 F. de emisión orden de distribución 17/10/2024 10:56

**Fecha compromiso de entrega**  
**18/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad CEDIS ACAPULCO (ACA)

Dirección AV CUAUHEMOC 1490 , FRACC. MARROQUIN

CP 39670

Ciudad ACAPULCO, GUERRERO

Teléfono \_\_\_\_\_

Contacto \_\_\_\_\_

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_

Entidad MX1 - FHL

Cliente Tercero \_\_\_\_\_

Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,

CP 02120

Ciudad AZCAPOTZALCO, CDMX

Teléfono 55 2044 2655 Cel. \_\_\_\_\_

Contacto Mario Mondragon |

**Envío**

Mayorista     Consolidado     Foráneo

Minorista     Directo     Local

Material peligroso     Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza    Peso (kg): 0

U. de medida 2 \_\_\_\_\_    Piezas : 0

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



<b>Ticket</b>
<b>2559662</b>

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054018
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164926867
Fecha y hora compromiso con el cliente	18/10/2024 18:00	Fecha de emisión	17/10/2024 10:56

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXO=	( ) 4-port Network Interf:0.60	Al 12.00 L 30.00 An 18.00		.00	FOC211447C8	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						