



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2560932

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: 164938188  
 Identificador 164938188 F. orden salida 20/10/2024 07:26 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 164938188  
 No. de orden D24-054649  
 F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 10:47

**Fecha compromiso de entrega**  
**21/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad CEDIS MAZATLAN (MZT)

Dirección LUIS DONALDO COLOSIO 116 ,  
VENADILLO

CP 82129

Ciudad MAZATALAN,SINALOA

Teléfono 62\*200011\*2

Contacto \_\_\_\_\_

**Destino**

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

Entidad CUU - FHL

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

Dirección AV DE LAS INDUSTRIAS #3706 COL  
INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS ,

CP 31010

Ciudad CHIHUAHUA,CHIH

Teléfono 6142471114 Cel. \_\_\_\_\_

Contacto Hugo Alejandro Lopez | |

**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>2560932</b>

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054649
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164938188
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00	Fecha de emisión	21/10/2024 10:47

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4221/K9	( ) Cisco ISR 4221 (2GE3.60	Al 48.00 L 12.00 An 34.00		.00	FJC2202D10R	

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>						