



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2569313 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165031635
 Identificador 165031635 F. orden salida 11/11/2024 03:03 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 165031635
 No. de orden D24-058777
 F. de emisión orden de distribución 11/11/2024 09:14

Fecha compromiso de entrega
12/11/2024 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



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2569313 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-058777 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 165031635 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 12/11/2024 18:00 | Fecha de emisión | 11/11/2024 09:14 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|--------------------------|--------|----------|-------------|------|
| PVDM4-32= | () 32-channel DSP moc0.45 | AI 37.00 L 8.00 An 30.00 | | .00 | FOC24024GFA | |

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"/> | | | | | | |