



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2569580 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803795417** F. orden salida 11/11/2024 12:31 Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803795417**
 No. de orden **D24-058863**
 F. de emisión orden de distribución 11/11/2024 12:51

Fecha compromiso de entrega
11/11/2024 de 3:26PM a 3:56PM

| |
|---|
| Origen |
| Entidad CEDIS MEXICALI (MXL) |
| Dirección AV.FERROCARRILEROS 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL |
| CP 21010 |
| Ciudad BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA |
| Teléfono 01-686-556-5901 |
| Contacto |

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. |
| Entidad BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA INSTITUCION DE BANCA |
| Cliente Tercero |
| Dirección BOULEVARD LAZARO CARDENAS 1482 VILLANOVA, |
| CP 21307 |
| Ciudad MEXICALI,BCN |
| Teléfono 526865582143 Cel. |
| Contacto Daniel Maria Gallardo |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 |
| 2569580 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-058863 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803795417 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 11/11/2024 15:56 | Fecha de emisión | 11/11/2024 12:51 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-------------------|------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| WS-C2960X-48FPD-L | () 48 Ethernet 10/100/16.90 | Al 57.00 L 18.00 An 48.00 | | .00 | FJC2308W0HR | |

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"/> | | | | | | |