



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2573112 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165060645
Identificador 165060645 F. orden salida 19/11/2024 11:58 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165060645
No. de orden D24-061320
F. de emisión orden de distribución 20/11/2024 10:47

Fecha compromiso de entrega
20/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

| | |
|-----------|---|
| Entidad | CEDIS LEON (BJX) |
| Dirección | BETA No. 201, Industrial Delta, 37545 , |
| CP | 37545 |
| Ciudad | ,GUANAJUATO |
| Teléfono | |
| Contacto | |

Destino

| | |
|-----------------|---|
| Estatus de Dir. | |
| Entidad | M9X - FHL |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan , |
| CP | 04950 |
| Ciudad | Ciudad de MÃ©xico, CDMX |
| Teléfono | 5569144640 Cel. |
| Contacto | Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla |

Envío

| | | | | | | |
|---|---|---|----------------|--------------|------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida | <u>Pieza</u> | Peso (kg): | <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input 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 |
| 2573112 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-061320 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 165060645 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 20/11/2024 18:00 | Fecha de emisión | 20/11/2024 10:47 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------------|---------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| WS-C3650-12X48UQ-S () | Cisco Catalyst 3650 | 7.70 | Al 22.00 L 55.00 An 53.00 | .00 | FDO2127V0GY | |

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"/> | | | | | | |