



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2579310 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803831237** F. orden salida **04/12/2024 12:12** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803831237**
 No. de orden **D24-065009**
 F. de emisión orden de distribución **04/12/2024 12:21**

Fecha compromiso de entrega
04/12/2024 de 3:09PM a 3:39PM

| |
|---|
| Origen |
| Entidad CEDIS NOGALES (NOG) |
| Dirección BLVD. LUIS DONALDO COLOSIO 2680 BODEGA 8 , KALITEA |
| CP 84066 |
| Ciudad NOGALES,SONORA |
| Teléfono 01-631-3145964 |
| Contacto |

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. |
| Entidad UNINET |
| Cliente Tercero |
| Dirección PLUTARCO ELIAS CALLES 1302 NOGALES CENTRO SEPSA SA DE CV , |
| CP 84000 |
| Ciudad NOGALES,SON |
| Teléfono 525574742277 Cel. |
| Contacto ISRRAEL ORYEGA |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| Envío | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida Pieza | Peso (kg): 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 | Piezas : 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | 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

2579310



| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-065009 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803831237 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 04/12/2024 15:39 | Fecha de emisión | 04/12/2024 12:21 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| ISR4321/K9 | () Cisco ISR 4321 (2GE4.50 | Al 18.00 L 57.00 An 42.00 | | .00 | FLM2042W2MC | |

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

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"/> | | | | | | |

