

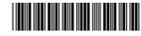


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2582302



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: 24X11819
Identificador 165135957 F. orden salida 11/12/2024 23:56 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165135957
No. de orden D24-067034
F. de emisión orden de distribución 13/12/2024 13:47

Fecha compromiso de entrega
13/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad BO1 - FHL
Dirección CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 ,
CP LA PAZ,MN
Ciudad LA PAZ,MN
Teléfono 00-591-22-78-60-78
Contacto EDUARDO CORONA

Destino

Estatus de Dir. U98 - CISCO SYSTEMS INC.
Entidad U98 - CISCO SYSTEMS INC.
Cliente Tercero C/O DHL SUPPLY CHAIN (U98) 4900 CREEKSIDE PARKWAY , ,
Dirección C/O DHL SUPPLY CHAIN (U98) 4900 CREEKSIDE PARKWAY , ,
CP 43137
Ciudad LOCKBOURNE,OH
Teléfono +1 (614) 662-9149 Cel.
Contacto Receiving Team | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 4
U. de medida 2 Kilo Piezas : 2
Tipo de unidad _____ Cantidad: 2

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 1

Observaciones

1 BULTO
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582302

Cliente FH_CISCO
Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente **13/12/2024 18:00**

No. de orden **D24-067034**
Identificador 165135957
Fecha de emisión 13/12/2024 13:47

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MX64W-HW	() Meraki MX64W Secu1.50	Al 35.00 L 8.00 An 5.00	.00	Q2MN-2MCU-7TXU		
MX64W-HW	() Meraki MX64W Secu1.50	Al 35.00 L 8.00 An 5.00	.00	Q2MN-345F-EHSC		

Bultos: 0 Peso: 4 Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						