



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2584945

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: 24X11926
 Identificador 165163547 F. orden salida 19/12/2024 19:01 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 165163547
 No. de orden D24-069013
 F. de emisión orden de distribución 28/12/2024 11:44

Fecha compromiso de entrega
23/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad FH_EC1

Dirección Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado

CP _____

Ciudad Quito,Quito

Teléfono -----

Contacto EDUARDO CORONA

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad U06 - CISCO SYSTEMS C/O RYDER INTEGRATED LOGISTICS

Cliente Tercero _____

Dirección 724 HENRIETTA CREEK ROAD , ,

CP 76262

Ciudad ROANOKE,MN

Teléfono 1817490-6062 Cel. _____

Contacto COORDINATOR | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 3

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

2584945



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-069013

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 165163547

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/12/2024 18:00

Fecha de emisión 28/12/2024 11:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
DS-CAC-1200W-E=	() 1200W AC Power Su 1.81		Al 1.00 L 1.00 An 1.00	.00	DTW2139T0WF	
UCSC-C3X60-10TB=	() UCSC C3X60 10TB 1.00		Al 10.00 L 32.00 An 23.00	.00	2TKBW87D	

Bultos: 0

Peso: 3

Cartones: 0

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

Fecha Recibo

Hora Recibo

Hora llegada

Nombre

COMPLETO
DAÑOS

SI NO

Firma