



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2553091 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164833037
Identificador 164833037 F. orden salida 29/09/2024 05:23 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164833037
No. de orden D24-050494
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 15:07

Fecha compromiso de entrega
30/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

| |
|---|
| Origen |
| Entidad <u>CEDIS CULIACAN (CUL)</u> |
| Dirección <u>DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855 LOC 11 , RELA DEL VALLE</u> |
| CP <u>80155</u> |
| Ciudad <u>CULIACAN,SINALOA</u> |
| Teléfono <u>045 667 252 0404</u> |
| Contacto _____ |

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>HMO - FHL</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>Blvd. Agustin Gomez del Campo # 93 bodega G Col El Llano ,</u> |
| CP <u>83210</u> |
| Ciudad <u>HERMOSILLO,SON</u> |
| Teléfono <u>6628487895</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Pablo Ortiz </u> |

| |
|---|
| Envío |
| <input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo |
| <input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Local |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |
| U. de medida <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u> |
| U. de medida 2 _____ Piezas : <u>0</u> |
| Tipo de unidad _____ Cantidad: <u>1</u> |

| 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 |
| 2553091 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-050494 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164833037 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 30/09/2024 18:00 | Fecha de emisión | 30/09/2024 15:07 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------------|----------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| UCSC-PCI-1B-240M5= () | Riser 1B incl 3 PCIe | 1.50 | Al 17.00 L 39.00 An 30.00 | .00 | WZP231108FS | |

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"/> | | | | | | |