



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2557965 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164902694
Identificador 164902694 F. orden salida 13/10/2024 03:59 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164902694
No. de orden D24-053286
F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 14:49

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

| |
|--|
| Origen |
| Entidad <u>CEDIS SAN LUIS POTOSI (SLP)</u> |
| Dirección <u>AV INDUSTRIAS -618 , VALLE DORADO</u> |
| CP <u>78399</u> |
| Ciudad <u>SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI</u> |
| Teléfono <u>8225865</u> |
| Contacto _____ |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>ZLO - FHL</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>Adolfo Lopez Mateos # 328 Col. Tapeixtles ,</u> |
| CP <u>28239</u> |
| Ciudad <u>MANZANILLO,COLI</u> |
| Teléfono <u>55 3767 8718</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Rafael Salazar </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
2557965

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-053286 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 164902694 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 14/10/2024 18:00 | Fecha de emisión | 14/10/2024 14:49 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | | Al 7.00 L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP24500UH7 | |

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"/> | | | | | | |