



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2548653

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803710365** F. orden salida 17/09/2024 17:29 Solicito EDER JOVAN HUERTA TORRES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803710365**
No. de orden **D24-047763**
F. de emisión orden de distribución 17/09/2024 19:11

Fecha compromiso de entrega
19/09/2024 de 12:00AM a 12:00AM

Origen	
Entidad	MID - FHL
Dirección	CALLE 67 # 588 X 70 ,
CP	97000
Ciudad	MERIDA,MN
Teléfono	52445514424864
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	UNINET SA DE CV
Cliente Tercero	
Dirección	CALLE 64 NO 492 (ENTRE LAS CALLES 59 Y 61), 3ER. MERIDA CENTRO , ,
CP	97000
Ciudad	MERIDA,YUC
Teléfono	525554876590 Cel.
Contacto	MIGUEL MENDOZA

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

2548653



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-047763

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803710365

Fecha y hora compromiso con el cliente 19/09/2024 00:00

Fecha de emisión 17/09/2024 19:11

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
SFP-10G-LR-S=	() 10GBASE-LR SFP M0.10	Al 30.00 L 12.00 An 18.00		.00	FNS261800XT	

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

DAÑOS

Firma