



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2549130

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803712659** F. orden salida 18/09/2024 18:15 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803712659**
 No. de orden **D24-048029**
 F. de emisión orden de distribución 18/09/2024 18:57

Fecha compromiso de entrega
19/09/2024 de 9:30AM a 10:00AM

Origen

Entidad CEDIS MERIDA (MID)

Dirección CALLE 70 X 67 NO. 588 ,

CP 97000

Ciudad MERIDA,YUCATAN

Teléfono 019999286278

Contacto

Destino

Estatus de Dir.

Entidad UNINET

Cliente Tercero

Dirección CALLE 32 #198 TICUL ,

CP 97860

Ciudad TICUL CENTRO,YUC

Teléfono 529999004973 Cel.

Contacto Gabriela picoot | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 0

U. de medida 2 _____ Piezas : 0

Tipo de unidad _____ Cantidad: 1

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 0

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2549130

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-048029
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803712659
Fecha y hora compromiso con el cliente	19/09/2024 10:00	Fecha de emisión	18/09/2024 18:57

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960X-24PS-L	() 24 Ethernet 10/100/16.30	Al 57.00 L 20.00 An 48.00		.00	FOC2119S0JX	

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"/>						