



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2549557

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803714822** F. orden salida 19/09/2024 16:41 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803714822**
 No. de orden **D24-048276**
 F. de emisión orden de distribución 19/09/2024 16:54

Fecha compromiso de entrega
20/09/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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 21 #122 VECTOR CASA DE BOLSA SA DE CV ,
CP 97125
Ciudad MERIDA, YUC
Teléfono 528183183500Ext1 Cel.
Contacto EDUARDO ENRIQUE VELAZQUEZ LOPEZ

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>

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
2549557

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-048276
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803714822
Fecha y hora compromiso con el cliente	20/09/2024 09:00	Fecha de emisión	19/09/2024 16:54

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.40	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP23171ESZ	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						