



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2573129

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803808308** F. orden salida 19/11/2024 12:22 Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803808308**
No. de orden **D24-060564**
F. de emisión orden de distribución 19/11/2024 12:31

Fecha compromiso de entrega
19/11/2024 de 3:19PM a 3:49PM

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 PEPSICO DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.
Cliente Tercero
Dirección CTRA ATLACOMULCO-EL ORO CALLE 56 X 33 Y 35 PARQUE INDUSTRIAL BODEYUC ,
CP 97390
Ciudad UMAN, YUC
Teléfono 529995086152 Cel.
Contacto Mario Medina

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input checked="" 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 <u> </u> Piezas : <u>0</u>
Tipo de unidad <u> </u> 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
2573129

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-060564
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803808308
Fecha y hora compromiso con el cliente	19/11/2024 15:49	Fecha de emisión	19/11/2024 12:31

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-24P-E=	() Catalyst 9300 24-por8.20	Al 25.00 L 7.00 An 20.00		.00	FJC25031U55	

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"/>						