



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2471266

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803329297** F. orden salida 25/01/2024 13:40 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803329297**
 No. de orden **D24-003862**
 F. de emisión orden de distribución 25/01/2024 13:46

Fecha compromiso de entrega
26/01/2024 de 1:30AM a 2:00AM

Origen	
Entidad	CEDIS PUEBLA (PBC)
Dirección	BLVD. CARMEN SERDAN 54 , SANTA MARIA LA RIBERA
CP 72030	
Ciudad	PUEBLA,PUEBLA
Teléfono	01 222 2204231
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	Confirmada
Entidad	UNINET SA DE CV
Cliente Tercero	
Dirección	CALLE 26 1013 , ,
CP 72190	
Ciudad	PUEBLA,PUE
Teléfono	525554876590 Cel.
Contacto	ENRIQUE TORRES

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	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	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

Ship to: FIDEL RODRIGUEZ Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____ Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2471266

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-003862
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803329297
Fecha y hora compromiso con el cliente	26/01/2024 02:00	Fecha de emisión	25/01/2024 13:46

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NC6-20X100GE-L-C=		1.34	Al 30.00 L 78.00 An 70.00	.00	CAT2435Y051	

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"/>						