



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500266

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164241667**
Identificador **164241667** F. orden salida **26/04/2024 20:18** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **164241667**
No. de orden **D24-020377**
F. de emisión orden de distribución **29/04/2024 09:44**

Fecha compromiso de entrega
29/04/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad CEDIS SAN LUIS POTOSI (SLP)
Dirección AV INDUSTRIAS -618 , VALLE DORADO
CP 78399
Ciudad SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI
Teléfono 8225865
Contacto

Destino
Estatus de Dir. CUN - FHL
Entidad CUN - FHL
Cliente Tercero
Dirección Carretera CancÃn Tulum, Km 17. Blvd. Luis Donaldo Colosio, Spm 301, Mz 07 ,
CP 77560
Ciudad CANCUN,QR
Teléfono 5215514424864 Cel.
Contacto RAUL BEDOLLA

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
Tipo de unidad _____ Cantidad: 1

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
2500266

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-020377
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	164241667
Fecha y hora compromiso con el cliente	29/04/2024 18:00	Fecha de emisión	29/04/2024 09:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960L-16TS-LL	() Catalyst 2960L 16 pc2.27	Al 45.00 L 22.00 An 40.00		.00	FCW2222A2M9	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

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"/>						

