



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2503313

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803494566** F. orden salida **07/05/2024 19:58** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803494566**
 No. de orden **D24-022076**
 F. de emisión orden de distribución **07/05/2024 20:03**

Fecha compromiso de entrega
07/05/2024 de 10:54PM a 11:24PM

Origen	
Entidad	CEDIS CANCUN (CUN)
Dirección	TONINA LT 24 BODEGA 3 , ZONA INDUSTRIAL REGION 97 MANZANA 4
CP	77530
Ciudad	CANCUN,QUINTANA ROO
Teléfono	(045) 998-227-3932
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	UNINET SA DE CV
Cliente Tercero	
Dirección	AV YAXILAN S/N SUPERMANZANA 21 JUNTO A LA CRUZ ROJ ,
CP	77500
Ciudad	CANCUN,QROO
Teléfono	525554876590 Cel.
Contacto	MIGUEL MENDOZA

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2503313



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-022076
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803494566
Fecha y hora compromiso con el cliente	07/05/2024 23:24	Fecha de emisión	07/05/2024 20:03

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CRS-FP140=	() CiscoCRSSeriesForv8.14	Al 90.00 L 24.00 An 86.00		.00	SAL1635LR6H	

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"/>						

