



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2503811

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803498112** F. orden salida **09/05/2024 10:38** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803498112**
 No. de orden **D24-022370**
 F. de emisión orden de distribución **09/05/2024 10:50**

Fecha compromiso de entrega
09/05/2024 de 1:33PM a 2:03PM

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 SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección AV YAXILAN S/N SUPERMANZANA 21 JUNTO A LA CRUZ ROJ ,
CP 77500
Ciudad BENITO JUAREZ,QROO
Teléfono 525554876590 Cel.
Contacto VICTOR MENDOZA

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

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

TRAVEL TIME 06:00 H. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2503811

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-022370
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803498112
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/05/2024 14:03	Fecha de emisión	09/05/2024 10:50

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
14X10GBE-WL-XFP=	() CiscoCRSSeries14x8.90	Al 90.00 L 24.00 An 87.00		.00	SAL1622DNXZ	
CRS-FP140=	() CiscoCRSSeriesForv8.14	Al 90.00 L 24.00 An 86.00		.00	SAL1814PF1D	

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				
<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

COMPLETO
DAÑOS

