



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2503857

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803498114** F. orden salida **09/05/2024 12:14** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803498114**  
 No. de orden **D24-022416**  
 F. de emisión orden de distribución **09/05/2024 12:48**

**Fecha compromiso de entrega**  
**09/05/2024 de 3:12PM a 3:42PM**

**Origen**

Entidad CEDIS OAXACA (OAX)

Dirección TONINA 24 MZ 4 LT 24 SM 97 BODEGA 4 , SM 97 ZONA INDUSTRIAL

CP 77520

Ciudad BENITO JUAREZ,OAXACA

Teléfono 9988869711

Contacto

**Destino**

Estatus de Dir. UNINET S A DE C V

Entidad UNINET S A DE C V

Cliente Tercero

Dirección CENTEOTL 1,SANTO DOMINGO BARRIO ALTO COMPARTAMOS BANCO ,

CP 68200

Ciudad VILLA DE ETLA,OAX

Teléfono 529512080692 Cel.

Contacto Eduardo Rafael Velasco | |

**Envío**

Mayorista  Consolidado  Foráneo

Minorista  Directo  Local

Material peligroso  Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 0

U. de medida 2                      Piezas : 0

Tipo de unidad                      Cantidad: 1

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

2503857



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-022416

Solicitante  MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador  803498114

Fecha y hora compromiso con el cliente  09/05/2024 15:42

Fecha de emisión  09/05/2024 12:48

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960X-24PS-L	( ) 24 Ethernet 10/100/16.30	Al 57.00 L 20.00 An 48.00		.00	FOC2516L57X	

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  
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma