

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2526861

Información del Servicio Origen									
Salida No.	Tipo de	Premiun	n Priorid	lad 0 Guia:					
Identificador	803606456 F. orden	n salida <u>16/07/2</u>	024 17:05 Solicite	MESA DE CONTROL MULTIPACK MU					
Información del Servicio de Distribución									
Cliente	FH_CISCO								
Referencia	803606456		Fec	cha compromiso de entrega					
No. de orden	D24-035655	7/0004 47 00	17/07/2	2024 de 8:30AM a 9:00AM					
F. de emisión orden de distribución 16/07/2024 17:39									
Origen	 		Destino	##]					
Entidad	CEDIS MERIDA (MID)		Estatus de Dir.	:::]					
			Entidad	CASA MARZAM SA DE CV					
Dirección	CALLE 70 X 67 NO. 588 ,		Cliente Tercero Dirección	5 67 GARCIA GINERES ,					
Bireccion	,		Direction 6 of Charlettee,						
CP 97000			CP 97070						
Ciudad	MERIDA,YUCATAN		Ciudad	MERIDA,YUC					
Teléfono	019999286278		Teléfono	529991715941 Cel.					
Contacto			Contacto	DANIEL HERRERA					
Envío	<u> </u>								
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg): 0					
Minorista	Directo	x Local	U. de medida 2	Piezas : 0					
Material peligi			Tipo de unidad	Cantidad: 1					
Servicios adicionales									
Servicio Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones					
GELAICIO	Vantidad	140.1 Cr301la3	Monto/costo	Observaciones					
		Datos de factu	ración del cliente						
RFC	Direcció								
Importación	Monto :	0.00	Exportación	Monto 0.00					
Facturar a		Obsor	vacionos	Bultos 0					
Observaciones Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas									
		,							
Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha Hora					



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2526861**



Cliente	FH_CISCO		No. de ord	No. de orden D24-035655					
Solicitante	MESA DE CONTROL MUI	LTIPACK MULTIPACK	мсми LTIPA(Identificad	lor 803606456					
Fecha y hora com	promiso con el cliente	17/07/2024 09:00	Fecha de	emisión	16/07/2024 17:39				
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO									
Clave producto	Descripción		maño Cantidad	Serie	Lote				
C892FSP-K9	() Cisco 892FSP 1 GE		8.00 An 48.00 .00	FJC2221L12X					
Bulto La persona que r	s: 0 Pe	so: 0 su nombre, firma	Cartones: 0 r y sellar este docun	nento.					
Fecha Recibo	٦		Hora Recibo						
i eciia ivecibo			I IOI a INCCIDO						
Hora Ilegada			Nombre						
COMPLETO	SI NO		Firma						
COMPLETO DAÑOS									

Versión 1 FHL-F-ALG-002