



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2528644

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803613788** F. orden salida 21/07/2024 13:30 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803613788**
 No. de orden **D24-036577**
 F. de emisión orden de distribución 21/07/2024 14:12

Fecha compromiso de entrega
22/07/2024 de 11:29PM a 11:59PM

Origen

Entidad CEDIS LOS MOCHIS (LMN)
 Dirección BLVD JUAN DE DIOS BATIZ 492 OTE ,
 FRACC EL PARQUE
 CP 81259
 Ciudad LOS MOCHIS,SINALOA
 Teléfono 668 8153670
 Contacto

Destino

Estatus de Dir.
 Entidad UNINET SA DE CV
 Cliente Tercero
 Dirección AV MORELOS 440 PONIENTE Y GABRIEL
 LEYVA COL CENTRO ,
 CP 81200
 Ciudad AHOME,SIN
 Teléfono 525554876590 Cel.
 Contacto ANGEL POOT | |

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 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	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
2528644

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-036577
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803613788
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/07/2024 23:59	Fecha de emisión	21/07/2024 14:12

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
QSFP-4X10G-LR-S=	() QSFP 4x10G Transc	0.10	Al 5.00 L 32.00 An 24.00	.00	INL21180128	

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"/>						