



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2529262 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803617755** F. orden salida 23/07/2024 10:41 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803617755**
 No. de orden **D24-037000**
 F. de emisión orden de distribución 23/07/2024 11:01

Fecha compromiso de entrega
24/07/2024 de 9:30AM a 10:00AM

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

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>BONAMPAK, SMZ 8, MZA 1 LOTE 7 ,</u> |
| CP <u>77500</u> |
| Ciudad <u>CANCUN,QR</u> |
| Teléfono <u>529981514592</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>HUGO CASTRO </u> |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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

2529262



| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-037000 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803617755 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 24/07/2024 10:00 | Fecha de emisión | 23/07/2024 11:01 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|--------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | AI 7.00 L 28.00 An 24.00 | | .00 | WZP24510MMS | |

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"/> | | | | | | |

