



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2530372

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803623737** F. orden salida 26/07/2024 06:32 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803623737**  
 No. de orden **D24-037608**  
 F. de emisión orden de distribución 26/07/2024 06:53

**Fecha compromiso de entrega**  
**26/07/2024 de 10:28AM a 10:58AM**

**Origen**

Entidad CEDIS PUEBLA (PBC)

Dirección BLVD. CARMEN SERDAN 54 , SANTA MARIA LA RIBERA

CP 72030

Ciudad PUEBLA,PUEBLA

Teléfono 01 222 2204231

Contacto

**Destino**

Estatus de Dir. SKF DE MEXICO SA DE CV

Entidad SKF DE MEXICO SA DE CV

Cliente Tercero

Dirección AUTOPISTA MEXICO PUEBLA KM 125 ZONA INDUSTRIAL NOR ,

CP 72014

Ciudad PUEBLA,PUE

Teléfono 522211026200 Cel.

Contacto Jesus Ernesto Sanchez /Jose Manuel Sanchez | |

**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



<b>Ticket</b>
<b>2530372</b>

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-037608
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803623737
Fecha y hora compromiso con el cliente	26/07/2024 10:58	Fecha de emisión	26/07/2024 06:53

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-48P-E=	( ) Catalyst 9300 48-por	8.60	Al 23.00 L 50.00 An 53.00	.00	FJC25311ZDE	

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"/>						