



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2559372

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803756402** F. orden salida **16/10/2024 11:05** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803756402**
No. de orden **D24-053739**
F. de emisión orden de distribución **16/10/2024 11:37**

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 de 2:01PM a 2:31PM

Origen	
Entidad	CEDIS MERIDA (MID)
Dirección	CALLE 70 X 67 NO. 588 ,
CP	97000
Ciudad	MERIDA, YUCATAN
Teléfono	019999286278
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	PEPSICO DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.
Cliente Tercero	
Dirección	TABLAJE CATASTRAL 13560, CALLE 135 S/N POR 6A Y 10 ,
CP	97370
Ciudad	MERIDA, YUC
Teléfono	525540587041 Cel.
Contacto	kelly pool

<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
2559372

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-053739
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803756402
Fecha y hora compromiso con el cliente	16/10/2024 14:31	Fecha de emisión	16/10/2024 11:37

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-24P-A=	() Catalyst 9300 24-por	8.40	Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	FOC2702YUVV	

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"/>						