

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2559553

		Información d	el Servicio Origen		
Salida No.	Tipo de	Premiur	n Priorio	ad 0 Guia:	
Identificador	803757014 F. orden	salida 16/10/2	024 17:07 Solicit	MESA DE CONTROL M	ULTIPACK MU
	Info	ormación del Se	ervicio de Distribu	ión	
Cliente	FH_CISCO				
Referencia	803757014		Fed	ha compromiso de ent	rega
No. de orden	D24-053897	0/0004 40 00	17/10/2	2024 de 9:30AM a 10	0:00AM
F. de emisión orde	en de distribución 16/1	0/2024 18:20			
Origen			Destino		
Entidad	CEDIS MORELIA (MRL)		Estatus de Dir.	HI	
			Entidad	UNINET S A DE C V	
Dirección	PASEO DE LA REPUBLIC	A 821 FI	Cliente Tercero Dirección	DOCTOR NAVARRO 176 COL DO	OCTORES
Dirección	REALITO	7.021,22	Dirección	CLIENTE FISCALIA GENERAL DI REPUBLICA .	
CP 58116			CP 06720	REFOREIGH,	
Ciudad	MORELIA,MICHOACAN		Ciudad	CUAUHTEMOC,CMX	
Teléfono	443 3088810		Teléfono	525553460000Ext5 Cel.	
Contacto			Contacto	ALEJANDRO GARCIA	
Envío					
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg):	0
Minorista	Directo	x Local	U. de medida 2	Piezas :	0
Material peligi	roso Restricción tra	actor/camión	Tipo de unidad	Cantidad:	1
Servicios adicion	ales				
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones	
		Datos de factu	ración del cliente		
RFC	Direcció				
Importación	Monto :	0.00	Exportación	Monto	0.00
Facturar a		Obsor	vaciones	Bultos (0
TRAVEL TIME 05:00 H	. Favor de recolectar todas				
THO WEE THE GOLOGITA	. I avoi de recolectai todat	s las lastaras senae	ao y/o minadao		
Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2559553



Cliente	FH_CISCO			No. de orden D24-053897			
Solicitante	MESA DE CONTROL MU	ULTIPACK M	ULTIPACK MCMULTIPA	dIdentificad	or 803757014		
echa y hora com	promiso con el cliente	17/10/2	024 10:00	Fecha de	emisión	16/10/2024 18:20	
	DGISTICA, EL SIGUIE						
Clave producto CP-7821-K9=	Descripción () Cisco UC Phone 7	Peso	Tamaño Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	Serie WZP272301DZ	Lote	
Bulto	s: 0 P	Peso: 0	Cartones:	0			
La persona que r	ecibe debe de anota	<u>r su nomb</u>	re, firmar y sellar e	ste docum	ento.		
echa Recibo			Hora Rec	odic			
Hora Ilegada			Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				

Versión 1 FHL-F-ALG-002