



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560051

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803759067** F. orden salida **17/10/2024 16:06** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803759067**
 No. de orden **D24-054097**
 F. de emisión orden de distribución **17/10/2024 16:29**

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 de 9:30AM a 10:00AM

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.
Entidad SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA
Cliente Tercero
Dirección AV TALLER #92 TRANSITO ,
CP 06820
Ciudad CUAHEMOC,CDMX
Teléfono 526646660377 Cel.
Contacto MARCO CORONA

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

TRAVEL TIME 04:00 H. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2560051

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054097
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803759067
Fecha y hora compromiso con el cliente	18/10/2024 10:00	Fecha de emisión	17/10/2024 16:29

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	WZP2824ABNC	

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"/>						