



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2561862

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803759092** F. orden salida **22/10/2024 08:34** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803759092**
 No. de orden **D24-054997**
 F. de emisión orden de distribución **22/10/2024 09:32**

Fecha compromiso de entrega
22/10/2024 de 10:37AM a 11:17AM

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 GRUPO XCARET

Cliente Tercero

Dirección CARRETERA FEDERAL CHETUMAL PUERTO JUAREZ KILOMETRO RANCHO XCARET, PLAYA DEL CARMEN, CANCUN ,

CP 77710

Ciudad SOLIDARIDAD,QROO

Teléfono 529985775418 Cel.

Contacto Giovanni Morales | |

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

TRAVEL TIME 06:30 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2561862

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054997
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803759092
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/10/2024 11:17	Fecha de emisión	22/10/2024 09:32

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR86-HW		2.50	Al 9.00 L 40.00 An 22.00	.00	Q3AE-UA96-M2KQ	

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							
<table border="1"> <tr> <td>COMPLETO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>DAÑOS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		COMPLETO	SI	NO	DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma	
COMPLETO	SI	NO							
DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

