

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2565586

46646757									
		Información d	el Servi	cio Origen					
Salida No.	Tipo de	Premiur	m	Priorida	ad <u>2</u> G	Suia:			
Identificador	803778918 F. orden	ı salida <u>30/10/2</u>	2024 11:	56 Solicito	MESA	DE CONTROL	MULTIPACK ML		
	Infe	ormación del Se	ervicio d	le Distribuc	ión				
Cliente	FH_CISCO			F					
Referencia	803778918			Fec	na compi	romiso de ei	ntrega		
No. de orden	D24-056781	10/2024 12:38		30/10/2	2024 de	2:53PM a	3:23PM		
F. de emisión orde	n de distribución 30/	10/2024 12.36							
Origen			Dest	ino					
Entidad	CEDIS TIJUANA (TIJ)		Estat Entid	us de Dir.	UNINET SA	DE CV			
Dirección	PRIV MISIONES 1124 , M	PRIV MISIONES 1124 , MISIONES			cción CALLE ASTROLOGOS 13769 ,				
CP 22440			CP 2	22427					
Ciudad	MEXICO,BAJA CALIFORN	NIA	Ciuda	ad	TIJUANA,BO	CN			
Teléfono	0446642863706		Teléf	ono	5255548765	90 Cel.			
Contacto			Conta	acto	carlos tovar	11			
Envío									
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de	medida	Pieza	Peso (kg): 0		
Minorista	Directo	x Local	U. de	medida 2		Piezas :			
Material peligr				de unidad		- Cantidad			
Servicios adiciona						_	·		
Servicios adiciona	Cantidad	No.Personas	Monto	/Costo	Observasie				
Servicio	Cantidad	No.Personas	Wonto	/Costo	Observacio	nes			
		Datos de factu	uración	del cliente					
RFC	Direcció								
Importación	Monto :	0.00	Expo	ortación		Monto	0.00		
Facturar a		Ohaa	rvooi on c			Bultos	0		
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas		rvacione	2 8					
Tavor de reconcetar e	odds ids idoldi ds schiddas	y/o mmadas							
Nombre	Fecha	Hora		Nombre		Fecha	Hora		



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2565586



Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en D24-0567 8	81
Solicitante	MESA DE CONTROL MU	LTIPACK MULTIPACK	K MCMULTIPA(Identificad	or 803778918	
Fecha y hora com	promiso con el cliente	30/10/2024 15:2	23	Fecha de e	emisión	30/10/2024 12:38
RECIBI DE FH LO	OGISTICA, EL SIGUIEI	NTE PRODUCTO				
Clave producto	Descripción		amaño L 8.00 An 7.00	Cantidad	Serie	Lote
GLC-LH-SMD=	() 1000BASE-LX/LHS			.00	AVJ19303BWS	
Bulto La persona que r	s: 0 Pe recibe debe de anotar	so: 0 su nombre, firma	Cartones: ar y sellar es	0 ste docum	ento.	
Easka Basika			Hore Desi			
Fecha Recibo			Hora Reci	DO		
Hora Ilegada	7		Nombre			
COMPLETO	SI NO		Firma			
DAÑOS						