



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2565633

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803778990** F. orden salida **30/10/2024 12:40** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803778990**
 No. de orden **D24-056807**
 F. de emisión orden de distribución **30/10/2024 13:27**

Fecha compromiso de entrega
30/10/2024 de 3:35PM a 4:05PM

Origen
Entidad CEDIS MEXICALI (MXL)
Dirección AV.FERROCARRILEROS 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL, INDUSTRIAL
CP 21010
Ciudad BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA
Teléfono 01-686-556-5901
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad UNINET SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección CALLE ASTROLOGOS 13769,
CP 22427
Ciudad TIJUANA,BCN
Teléfono 525554876590 Cel.
Contacto carlos tovar

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
2565633

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-056807
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803778990
Fecha y hora compromiso con el cliente	30/10/2024 16:05	Fecha de emisión	30/10/2024 13:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-LH-SMD=	() 1000BASE-LX/LHSF0.45		AI 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FNS18311EKX	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						