



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2568635

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 165021171
 Identificador 165021171 F. orden salida 07/11/2024 11:57 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 165021171
 No. de orden D24-058446
 F. de emisión orden de distribución 07/11/2024 14:04

Fecha compromiso de entrega
08/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS CANCUN (CUN)

Dirección TONINA LT 24 BODEGA 3 , ZONA INDUSTRIAL REGION 97 MANZANA 4

CP 77530

Ciudad CANCUN,QUINTANA ROO

Teléfono (045) 998-227-3932

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad MTY - FHL

Cliente Tercero _____

Dirección Carretera Monterrey â€" Reynosa Km. 12.6 calle Geo No. 202 y 204 dentro del PARQUE INDUSTRIAL Parcela 12,Edificio 2, Secciones 1 y 2 ,

CP 67205

Ciudad GUADALUPE,NLE

Teléfono 55 6965 3437 Cel. _____

Contacto Jesus Carranco | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 0

U. de medida 2 _____ Piezas : 0

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____ Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2568635

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-058446
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165021171
Fecha y hora compromiso con el cliente	08/11/2024 18:00	Fecha de emisión	07/11/2024 14:04

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4331/K9	() Cisco ISR 4331 (2GE7.50	Al 17.00 L 56.00 An 56.00		.00	FLM245110MW	

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>						