



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582317

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803843706** F. orden salida **12/12/2024 05:33** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803843706**
 No. de orden **D24-066648**
 F. de emisión orden de distribución **12/12/2024 05:55**

Fecha compromiso de entrega
12/12/2024 de 8:23AM a 8:53AM

Origen

Entidad **CEDIS CULIACAN (CUL)**
 Dirección **DR JESUS KUMATE RODRIGUEZ # 2855
 LOC 11 , RELA DEL VALLE**
 CP **80155**
 Ciudad **CULIACAN,SINALOA**
 Teléfono **045 667 252 0404**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **TELEFONIA POR CABLE SA DE CV**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **CALLE SERDAN 452, LOS MOCHIS, SINALOA.
 CODIGO POST ,**
 CP **81200**
 Ciudad **LOS MOCHIS,SIN**
 Teléfono **526681091060 Cel.**
 Contacto **Jose Raymundo Fong Soto | |**

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 03:30 H. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582317

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-066648
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803843706
Fecha y hora compromiso con el cliente	12/12/2024 08:53	Fecha de emisión	12/12/2024 05:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A9K-VSM-500=	() ASR9000 Virtualized	3.60	AI 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FOC2045NFXM	

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"/>						