



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2584745

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803854717** F. orden salida 19/12/2024 08:59 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803854717**
 No. de orden **D24-068325**
 F. de emisión orden de distribución 19/12/2024 09:28

Fecha compromiso de entrega
20/12/2024 de 11:30AM a 12:00PM

Origen

Entidad CEDIS PUEBLA (PBC)

Dirección BLVD. CARMEN SERDAN 54 , SANTA MARIA LA RIBERA

CP 72030

Ciudad PUEBLA,PUEBLA

Teléfono 01 222 2204231

Contacto

Destino

Estatus de Dir.

Entidad UNINET SA DE CV

Cliente Tercero

Dirección BLV ATLIXCO ,

CP 72180

Ciudad PUEBLA,PUE

Teléfono 525554876590 Cel.

Contacto carlos tovar | |

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
2584745

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-068325
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803854717
Fecha y hora compromiso con el cliente	20/12/2024 12:00	Fecha de emisión	19/12/2024 09:28

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASR1001-X=	() Cisco ASR1001-X C19.80	Al 18.00 L 76.00 An 59.00		.00	FXS1946Q41H	

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>						