



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2586444

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803863139** F. orden salida 29/12/2024 07:23 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803863139**
 No. de orden **D24-069027**
 F. de emisión orden de distribución 29/12/2024 10:10

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

Origen	
Entidad	CEDIS MERIDA (MID)
Dirección	CALLE 70 X 67 NO. 588 ,
CP	97000
Ciudad	MERIDA, YUCATAN
Teléfono	019999286278
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	HSBC MEXICO SA
Cliente Tercero	
Dirección	SORIANA SUPER EXPRESS VILLA PALMIRA , CALLE 95 NO. ,
CP	97268
Ciudad	MERIDA, YUC
Teléfono	18442482336 Cel.
Contacto	CMS NEC

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad: <u>1</u>

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
2586444

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-069027
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803863139
Fecha y hora compromiso con el cliente	30/12/2024 12:00	Fecha de emisión	29/12/2024 10:10

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4221/K9	() Cisco ISR 4221 (2GE3.60	Al 48.00 L 12.00 An 34.00		.00	FJC274818H0	

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>						