



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2589665

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803880550** F. orden salida **13/01/2025 04:57** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803880550**  
 No. de orden **D25-001425**  
 F. de emisión orden de distribución **13/01/2025 06:20**

**Fecha compromiso de entrega**  
**13/01/2025 de 7:48AM a 8:18AM**

**Origen**

Entidad CEDIS CUERNAVACA (CVJ)  
 Dirección AV. INSURGENTES NO. 104 BODEGA 5 , MOCTEZUMA  
 CP 62550  
 Ciudad JIUTEPEC,MORELOS  
 Teléfono 017773218200/01/02  
 Contacto

**Destino**

Estatus de Dir.  
 Entidad UNINET SA DE CV  
 Cliente Tercero  
 Dirección RIO LERMA ESQUINA PANUCO S/N UNI951013RC1 ,  
 CP 62290  
 Ciudad CUERNAVACA,MOR  
 Teléfono 525554876590 Cel.  
 Contacto RUBEN 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



<b>Ticket</b>
<b>2589665</b>

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-001425
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803880550
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/01/2025 08:18	Fecha de emisión	13/01/2025 06:20

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CRS-16-PRP-12G=	( ) CRS/1612GPerforme	0.41	Al 28.00 L 83.00 An 60.00	.00	SAL1930KRPS	

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"/>						