



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2590790

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803884592** F. orden salida **15/01/2025 02:30** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803884592**
 No. de orden **D25-002133**
 F. de emisión orden de distribución **15/01/2025 03:07**

Fecha compromiso de entrega
15/01/2025 de 4:06AM a 5:59AM

Origen
Entidad CEDIS MAZATLAN (MZT)
Dirección LUIS DONALDO COLOSIO 116 , VENADILLO
CP 82129
Ciudad MAZATALAN,SINALOA
Teléfono 62*200011*2
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad TELEFONÍA POR CABLE SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección LOLA BELTRAN 312 COL LOS PALOS PRIETOS
CP 82010
Ciudad MAZATLAN,SIN
Teléfono 526691200618 Cel.
Contacto Jorge Guadalupe Pauda Jurado

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2590790

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-002133
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803884592
Fecha y hora compromiso con el cliente	15/01/2025 05:59	Fecha de emisión	15/01/2025 03:07

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N9K-C9504-FM-E=	() Fabric Module for N93.90	Al 20.00 L 42.00 An 36.00		.00	SAL2032UFAF	

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"/>						