



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2593142 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803898925-1F** orden salida **23/01/2025 14:43** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803898925-1**
 No. de orden **D25-003695**
 F. de emisión orden de distribución **23/01/2025 14:58**

Fecha compromiso de entrega
23/01/2025 de 5:19PM a 5:49PM

Origen

Entidad **CEDIS MORELIA (MRL)**
 Dirección **PASEO DE LA REPUBLICA 821 , EL REALITO**
 CP **58116**
 Ciudad **MORELIA,MICHOACAN**
 Teléfono **443 3088810**
 Contacto

Destino

Estatus de Dir.
 Entidad **TELEVISA SA DE CV**
 Cliente Tercero
 Dirección **CALZADA TLALPAN 3000 ,**
 CP **04870**
 Ciudad **COYOACAN,CDMX**
 Teléfono **525610719373 Cel.**
 Contacto **Leonardo Campistrano Vazquez |**

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 07:00 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2593142 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D25-003695 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803898925-1 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 23/01/2025 17:49 | Fecha de emisión | 23/01/2025 14:58 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-----------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| WS-C3650-48FS-L | () Cisco Catalyst 3650 | 1.34 | Al 57.00 L 18.00 An 48.00 | .00 | FDO2623M21K | |

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"/> | | | | | | |