



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2559254

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803755765** F. orden salida **16/10/2024 06:30** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803755765**
No. de orden **D24-053643**
F. de emisión orden de distribución **16/10/2024 06:56**

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 de 9:27AM a 9:57AM

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 INBURSA
Cliente Tercero
Dirección TRANSMISIONES MILITARES 30 NAUCALPAN ,
CP 53489
Ciudad NAUCALPAN DE JUAREZ,CMX
Teléfono 525553250505Ext6 Cel.
Contacto MARIANA URBINA TORREBLANCA

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

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 03:30 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____ Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2559254



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053643

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 803755765

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/10/2024 09:57

Fecha de emisión 16/10/2024 06:56

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30		Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301UM	

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
DAÑOS

SI NO

Firma