



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2561760

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803764080** F. orden salida 21/10/2024 19:14 Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803764080**
No. de orden **D24-054930**
F. de emisión orden de distribución 21/10/2024 19:49

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 10:00PM a 10:30PM

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	BACHOCO SA DE CV
Cliente Tercero	
Dirección	MERIDA UMAN HIGHWAY KM 14.5, EXPANSION. ,
CP	97390
Ciudad	UMAN, YUC
Teléfono	529999799494 Cel.
Contacto	Arturo Andres Cutz Ku

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>

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
2561760

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-054930
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803764080
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 22:30	Fecha de emisión	21/10/2024 19:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1562E-A-K9	() 802.11ac W2 Low-Pr3.80	Al 38.00 L 26.00 An 30.00		.00	FJC2315F02U	

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"/>						