



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2549175 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: **164800975**
 Identificador **164800975** F. orden salida **18/09/2024 20:31** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164800975**
 No. de orden **D24-048140**
 F. de emisión orden de distribución **19/09/2024 10:57**

Fecha compromiso de entrega
20/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS PUERTO VALLARTA (PVR)

Dirección SIERRA PIRINEOS 168 C , OLIMPICA

CP 48300

Ciudad PUERTO VALLARTA,JALISCO

Teléfono 01322 2232751

Contacto

Destino

Estatus de Dir.

Entidad GDL - FHL

Cliente Tercero

Dirección Avenida Del Bosque # 1260 Col. Vista Hermosa
Parque Industrial Bosque 2 Tlaquepaque Jalisco ,

CP 45618

Ciudad Tlaquepaque Jalisco,JAL

Teléfono 331 400 38 Cel.

Contacto Alejandro Regalado | |

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



Ticket

2549175



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-048140

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK Identificador 164800975

Fecha y hora compromiso con el cliente 20/09/2024 18:00

Fecha de emisión 19/09/2024 10:57

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| A9K-RSP880-TR= | | 3.10 | Al 82.00 L 23.00 An 67.00 | .00 | FOC2006N1RD | |

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