



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2549423

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803714531** F. orden salida 19/09/2024 13:10 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803714531**
No. de orden **D24-048187**
F. de emisión orden de distribución 19/09/2024 13:55

Fecha compromiso de entrega
20/09/2024 de 10:30AM a 11:00AM

Origen

Entidad CEDIS REYNOSA (REX)
Dirección AV SN RAFAEL BODEGA 18 B , PARQUE MOLL INDUSTRIAL
CP 88756
Ciudad REUNOSA,TAMAULIPAS
Teléfono 899 1410755
Contacto

Destino

Estatus de Dir.
Entidad TELCEL
Cliente Tercero
Dirección JUAN B TIJERINA #338 ZONA CENTRO ENTRE CALLES ALLE ,
CP 87000
Ciudad CIUDAD VICTORIA,TAM
Teléfono 528343110001 Cel.
Contacto Arturo Mendoza Acosta | |

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 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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 04:30 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2549423

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-048187
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803714531
Fecha y hora compromiso con el cliente	20/09/2024 11:00	Fecha de emisión	19/09/2024 13:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A901-4C-F-D		3.63	Al 38.00 L 55.00 An 16.00	.00	CAT1747U2KJ	

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"/>						