



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2565483

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803778316** F. orden salida **30/10/2024 07:21** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803778316**
No. de orden **D24-056711**
F. de emisión orden de distribución **30/10/2024 07:40**

Fecha compromiso de entrega
30/10/2024 de 10:11AM a 10:41AM

Origen
Entidad CEDIS MEXICALI (MXL)
Dirección AV.FERROCARRILeros 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL, INDUSTRIAL
CP 21010
Ciudad BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA
Teléfono 01-686-556-5901
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
Cliente Tercero
Dirección EBANO 6474 ADOLFO RUIZ CORTINES ,
CP 22895
Ciudad ENSENADA,BCN
Teléfono 526461723539 Cel.
Contacto JORGE LOPEZ

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

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 05:30 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2565483



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-056711
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803778316
Fecha y hora compromiso con el cliente	30/10/2024 10:41	Fecha de emisión	30/10/2024 07:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PVDM4-128=		0.20	Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	FOC2223147V	

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"/>						