



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500221

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **1** Guia: _____
 Identificador **803479291** F. orden salida **26/04/2024 16:30** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803479291**
 No. de orden **D24-020254**
 F. de emisión orden de distribución **26/04/2024 17:31**

Fecha compromiso de entrega
27/04/2024 de 8:30AM a 9:00AM

Origen

Entidad **CEDIS SAN LUIS POTOSI (SLP)**
 Dirección **AV INDUSTRIAS -618 , VALLE DORADO**
 CP **78399**
 Ciudad **SAN LUIS POTOSI,SAN LUIS POTOSI**
 Teléfono **8225865**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **RED NACIONAL ULTIMA MILLA, S.A.P.I. DE C.V.**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **AV. HIDALGO 333 CENTRO ,**
 CP **99000**
 Ciudad **FRESNILLO,ZAC**
 Teléfono **524939327251** Cel. _____
 Contacto **EFRAIN RAMOS GONZALEZ | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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 04:30 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500221

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-020254
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803479291
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/04/2024 09:00	Fecha de emisión	26/04/2024 17:31

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
15454-OPT-AMP-C=	() ONS 15454 Enhance	2.27	Al 7.62 L 7.62 An 50.80	.00	CAT1542B2TZ	

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"/>						