



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502146

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803487818** F. orden salida **03/05/2024 14:04** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803487818**
No. de orden **D24-021479**
F. de emisión orden de distribución **03/05/2024 14:25**

Fecha compromiso de entrega
03/05/2024 de 5:01PM a 5:31PM

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 UNINET
Cliente Tercero
Dirección PASEO DE LA MORAS SN COL NAUTICO TURISTICO CLIENTE VIDANTA PARK ,
CP 63735
Ciudad BAHIA DE BANDERAS,NAY
Teléfono 523223261640 Cel.
Contacto GABRIELA ORTEGA

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 <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u>
U. de medida 2 <u> </u> Piezas : <u>0</u>
Tipo de unidad <u> </u> 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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2502146



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-021479
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803487818
Fecha y hora compromiso con el cliente	03/05/2024 17:31	Fecha de emisión	03/05/2024 14:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9124AXI-ROW		4.10	Al 5.00 L 18.00 An 15.00	.00	FJC27391TG0	

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"/>						