



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2504153

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803499864** F. orden salida 10/05/2024 09:23 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803499864**
 No. de orden **D24-022521**
 F. de emisión orden de distribución 10/05/2024 09:41

Fecha compromiso de entrega
13/05/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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	UNINET S A DE C V
Cliente Tercero	
Dirección	CALIXTO AYALA 200,SAN RAFAEL ARCA ,
CP	87340
Ciudad	MATAMOROS,TAM
Teléfono	525641759818 Cel.
Contacto	Luis Martinez

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	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2504153



Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-022521
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803499864
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/05/2024 09:00	Fecha de emisión	10/05/2024 09:41

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1111X-8P		3.30	Al 16.00 L 51.00 An 34.00	.00	FGL2716MNKK	

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"/>						