



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2526608

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803605814-1** F. orden salida **16/07/2024 10:35** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803605814-1**
 No. de orden **D24-035488**
 F. de emisión orden de distribución **16/07/2024 11:18**

Fecha compromiso de entrega
16/07/2024 de 1:05PM a 1:35PM

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 RADIOMOVIL DIPSA SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección COAHUILA 3445 ,
CP 88200
Ciudad NUEVO LAREDO,TAM
Teléfono 528679050010 Cel.
Contacto Carlos Alvarado Carrizales

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 07:00 H. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2526608

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-035488
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803605814-1
Fecha y hora compromiso con el cliente	16/07/2024 13:35	Fecha de emisión	16/07/2024 11:18

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	CAT2024U27X	

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"/>						