



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



<b>Ticket</b>
2565417

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: **164978645**  
 Identificador **164978645** F. orden salida **29/10/2024 20:48** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **164978645**  
 No. de orden **D24-056735**  
 F. de emisión orden de distribución **30/10/2024 10:35**

**Fecha compromiso de entrega**  
**31/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

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

<b>Destino</b>
Estatus de Dir.
Entidad <b>TIJ - FHL</b>
Cliente Tercero
Dirección <b>PRIVADA MISIONES 1124 PARQUE IND MISIONES TIJUANA B.C. ,</b>
CP <b>22500</b>
Ciudad <b>TIJUANA,BCN</b>
Teléfono <b>6641084130</b> Cel.
Contacto <b>Ignacio Lopez    </b>

<b>Envío</b>				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <b>Pieza</b>	Peso (kg): <b>0</b>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : <b>0</b>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	Cantidad: <b>1</b>

<b>Servicios adicionales</b>				
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
--------	-------	------	--------	-------	------



