



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2587902

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803872818-3F** orden salida **07/01/2025 15:14** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803872818-3**
 No. de orden **D25-000534**
 F. de emisión orden de distribución **07/01/2025 15:24**

Fecha compromiso de entrega
07/01/2025 de 4:12PM a 4:42PM

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 VALVULAS URREA, S.A. DE C.V.
Cliente Tercero
Dirección DOCTOR R MICHEL 825 ,
CP 44940
Ciudad GUADALAJARA,JAL
Teléfono 523314662102 Cel.
Contacto Gonzalez Suarez Mayra Guadalupe

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 06:00 H. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2587902

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-000534
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	803872818-3
Fecha y hora compromiso con el cliente	07/01/2025 16:42	Fecha de emisión	07/01/2025 15:24

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9120AXI-A		1.50	Al 11.00 L 28.00 An 27.00	.00	FGL2518LEEN	

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"/>						