



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2588178

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165221862** F. orden salida **08/01/2025 02:17** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165221862**
 No. de orden **D25-000686**
 F. de emisión orden de distribución **08/01/2025 12:06**

Fecha compromiso de entrega
09/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM

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 **M9X - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan ,**
 CP **04950**
 Ciudad **Ciudad de MÃ©xico,CDMX**
 Teléfono **5569144640** Cel. _____
 Contacto **Oscar Bonilla |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2588178

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-000686
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165221862
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/01/2025 18:00	Fecha de emisión	08/01/2025 12:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C1111X-8P		2.50	Al 16.00 L 51.00 An 34.00	.00	FGL2707LCWE	

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"/>						