



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2588175

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 165221845 F. orden salida 08/01/2025 02:14 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 165221845
 No. de orden D25-000688
 F. de emisión orden de distribución 08/01/2025 12:07

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

Origen

Entidad CEDIS CUERNAVACA (CVJ)
 Dirección AV. INSURGENTES NO. 104 BODEGA 5 ,
MOCTEZUMA
 CP 62550
 Ciudad JIUTEPEC,MORELOS
 Teléfono 017773218200/01/02
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad PVR
 Cliente Tercero _____
 Dirección Carretera a Tepic No 5735 Local L-39 y L-40 Col.
Las Juntas ,
 CP 48392
 Ciudad Puerto Vallarta,JAL
 Teléfono 3222069302 Cel. _____
 Contacto Yamileth Sandoval | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	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
2588175

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-000688
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165221845
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/01/2025 18:00	Fecha de emisión	08/01/2025 12:07

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	FGL2643LXRM	

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"/>						