



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2588682

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165225806** F. orden salida **08/01/2025 21:39** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165225806**
 No. de orden **D25-000948**
 F. de emisión orden de distribución **09/01/2025 11:15**

Fecha compromiso de entrega
10/01/2025 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
2588682

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-000948
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165225806
Fecha y hora compromiso con el cliente	10/01/2025 18:00	Fecha de emisión	09/01/2025 11:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASR-9010-FAN-V2=	() N/A	1.00	Al 81.00 L 23.00 An 67.00	.00	FOC2116NQPZ	

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"/>						