



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551627

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803723474** F. orden salida **25/09/2024 13:17** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803723474**
 No. de orden **D24-049304**
 F. de emisión orden de distribución **25/09/2024 13:31**

Fecha compromiso de entrega
25/09/2024 de 4:13PM a 4:43PM

Origen

Entidad **MTY - FHL**
 Dirección **BLVD. DIAZ ORDAZ INT 7 KM 3.33, COL. LA FAMA SAN PEDRO GARZA GARCIA N.L. ,**
 CP **66350**
 Ciudad **MONTERREY,MN**
 Teléfono **52445514424864**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **SOFTEK INTELIGENCIA DE NEGOCI**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **BLVD CONSTITUCIAN 3098 PISO 3 IT ,**
 CP **64650**
 Ciudad **MONTERREY,NLE**
 Teléfono **528116215715** Cel. _____
 Contacto **Diego Armando Silguero Celedon |**

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551627

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **25/09/2024 16:43**

No. de orden **D24-049304**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-HD900G15K12N= ()	900GB 12G SAS 15P0.50	Al 24.00 L 6.00 An 18.00		.00	Y9K0A04GFJUF	

Bultos: Peso: Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						