



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560227

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803759829** F. orden salida **18/10/2024 04:00** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803759829**
No. de orden **D24-054190**
F. de emisión orden de distribución **18/10/2024 04:14**

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 de 6:57AM a 7:27AM

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	IZZI TELECOM
Cliente Tercero	
Dirección	S/N COL CENTRO APODACA BETWEEN DR ELEUTELIO GONZAL GRAL. FRANCISCO NARANJO , ,
CP	66600
Ciudad	APODACA,NLE
Teléfono	528133740638 Cel.
Contacto	ISRAEL GALVEZ HERNANDEZ

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

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

2560227



Cliete FH_CISCO

No. de orden D24-054190

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803759829

Fecha y hora compromiso con el cliente 18/10/2024 07:27

Fecha de emisión 18/10/2024 04:14

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N9K-SUP-B+=	() Supervisor B+ for Ne1.00	Al 15.00 L 68.00 An 34.00		.00	FOC2741007Z	

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
DAÑOS

Firma