



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2566790

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803782505** F. orden salida **01/11/2024 17:10** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803782505**
 No. de orden **D24-057337**
 F. de emisión orden de distribución **01/11/2024 17:19**

Fecha compromiso de entrega
01/11/2024 de 8:06PM a 8:36PM

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 **SCOTIABANK**

Cliente Tercero _____

Dirección **TERCERA 820 COLONIA LA HERRADURA EN GUADALUPE N.L. ,**

CP **67140**

Ciudad **GUADALUPE,NLE**

Teléfono **528182534384** Cel. _____

Contacto **Carlos Alberto Rodriguez Anzures | |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida **Pieza** Peso (kg): **0**

U. de medida 2 _____ Piezas : **0**

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

2566790



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-057337

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803782505

Fecha y hora compromiso con el cliente 01/11/2024 20:36

Fecha de emisión 01/11/2024 17:19

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR4K-SSD800=		0.30	Al 6.00 L 25.00 An 18.00	.00	PHYG143400SQ960CGN	

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
DAÑOS

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma