



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2523527

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **164490435** F. orden salida **05/07/2024 20:23** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **164490435**  
No. de orden **D24-033718**  
F. de emisión orden de distribución **05/07/2024 20:53**

**Fecha compromiso de entrega**  
**08/07/2024 de 5:30PM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad **ZCS - FHL**  
Dirección **CALLE PLATA #6 COL FLORIDA ENTRE  
BUGAMBILIAS Y MAGNOLIAS ,**  
CP **98618**  
Ciudad **ZACATECAS,MN**  
Teléfono **5215514424864**  
Contacto \_\_\_\_\_

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad **CJS - FHL**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **AMPERE NO. 8861 PARQUE INDUSTRIAL  
ANTONIO J. BERMUDEZ ,**  
CP **32471**  
Ciudad **CIUDAD JUAREZ,CHH**  
Teléfono **6241715139** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Rafael Valenzuela | |**

**Envío**

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <b>Pieza</b>	Peso (kg): <b>0</b>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <b>0</b>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <b>1</b>

**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
--------	-------	------	--------	-------	------



