



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2525378

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **164514091** F. orden salida 11/07/2024 23:09 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **164514091**  
 No. de orden **D24-034812**  
 F. de emisión orden de distribución 12/07/2024 08:36

**Fecha compromiso de entrega**  
**15/07/2024 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 <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>2</u>

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



